

Ja, (PESEL.....) jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie
(DRUKOWANYMI LITERAMI)

..... ze ściany wspinaczkowej strefy Fun Climb Inca Play.

imię i nazwisko

Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z korzystaniem ze ściany wspinaczkowej, robię to na własną odpowiedzialność. Syn (córka) jest ubezpieczony(a) od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna (córki) nie wynikającego z zaniedbania lub błędu pracownika ściany wspinaczkowej nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Magic City Sp. Z o.o. oraz osób nadzorujących ścianę wspinaczkową. Akceptuję również, iż jedynie pracownik Magic City Sp. Z o.o. ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o dopuszczeniu do udziału w zajęciach.

Zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

Czytelny Podpis

.....

Ja, (PESEL.....) jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie
(DRUKOWANYMI LITERAMI)

..... ze ściany wspinaczkowej strefy Fun Climb Inca Play.

imię i nazwisko

Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z korzystaniem ze ściany wspinaczkowej, robię to na własną odpowiedzialność. Syn (córka) jest ubezpieczony(a) od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna (córki) nie wynikającego z zaniedbania lub błędu pracownika ściany wspinaczkowej nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Magic City Sp. Z o.o. oraz osób nadzorujących ścianę wspinaczkową. Akceptuję również, iż jedynie pracownik Magic City Sp. Z o.o. ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o dopuszczeniu do udziału w zajęciach.

Zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

Czytelny Podpis

.....

Ja, (PESEL.....) jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie
(DRUKOWANYMI LITERAMI)

..... ze ściany wspinaczkowej strefy Fun Climb Inca Play.

imię i nazwisko

Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z korzystaniem ze ściany wspinaczkowej, robię to na własną odpowiedzialność. Syn (córka) jest ubezpieczony(a) od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna (córki) nie wynikającego z zaniedbania lub błędu pracownika ściany wspinaczkowej nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Magic City Sp. Z o.o. oraz osób nadzorujących ścianę wspinaczkową. Akceptuję również, iż jedynie pracownik Magic City Sp. Z o.o. ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o dopuszczeniu do udziału w zajęciach.

Zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

Czytelny Podpis

.....

Ja, (PESEL.....) jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie
(DRUKOWANYMI LITERAMI)

..... ze ściany wspinaczkowej strefy Fun Climb Inca Play.

imię i nazwisko

Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z korzystaniem ze ściany wspinaczkowej, robię to na własną odpowiedzialność. Syn (córka) jest ubezpieczony(a) od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna (córki) nie wynikającego z zaniedbania lub błędu pracownika ściany wspinaczkowej nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Magic City Sp. Z o.o. oraz osób nadzorujących ścianę wspinaczkową. Akceptuję również, iż jedynie pracownik Magic City Sp. Z o.o. ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o dopuszczeniu do udziału w zajęciach.

Zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

Czytelny Podpis

.....