



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

NR

Oświadczamy że zapoznaliśmy się z regulaminem Starogardzkiego Parku Linowego (umieszczony na stronie www.osir.com.pl oraz przy wejściu do Parku Linowego) i wyrażamy zgodę na przejście trasy SPL (Starogardzki Park Linowy)

Przez nasze dziecko/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(zamieszkały: dokładny adres)

Zdajemy sobie sprawę, że nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa zawartych w regulaminie i przekazanych w czasie szkolenia może grozić wypadkiem za który właściciel parku nie ponosi odpowiedzialności.

IMIĘ, NAZWISKO I PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW

.....
(imię i nazwisko ojca) *

.....
(czytelny podpis ojca)

.....
(imię i nazwisko matki) *

.....
(czytelny podpis matki)

NR DOWODU OSOBISTEGO

.....
(ojca)

.....
(matki)

TEL. KONTAKTOWY (JEDEN Z RODZICÓW)

Zgoda ważna do

Bezterminowo

.....

(Podpis rodzica czytelny)

*Prosimy wypełniać drukowanymi literami

Starogard Gd., dnia