

**Prosimy wypełniać czytelnie!**

**OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ PEŁNIĄCEJ OPIEKĘ  
NAD OSOBĄ DO LAT 16**

Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych,by.....(imię i nazwisko osoby do 16 roku życia) uprawiał/uprawiała wspinaczkę.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem PRIMAROCA.
3. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo ..... (imię i nazwisko osoby do 16 roku życia) na terenie PRIMAROCA
5. Zostałem/am przeszkolony/a lub/i zaliczyłem/am egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania.\*
6. Znam zasady asekuracji i potrafię asekurować.\*

\* Niepotrzebne skreślić.

Podpis.....

Data.....

**DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ**

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres.....

Adres e-mail.....

Telefon kontaktowy.....

**DANE OSOBY PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA**

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres.....

Skąd o nas wiesz? (internet, strona www, ulotki, znajomi itp.) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, tzw. „RODO”, które weszło w życie z dniem 25 maja 2018 roku. Jestem świadom zasad ich przetwarzania oraz praw jakie mi w związku z tym przysługują.

Podpis.....

Data.....

**Bez daty i podpisu oświadczenie jest nie ważne!**