



Kluczborski Klub Wspinaczkowy

„ZAWRAT”

46-200 Kluczbork
ul. Kościuszki 1
tel. +48 600-330-696

NIP 751-17-01-109
Regon 160078050

www.zawrat.kluczbork.pl
zawrat@zawrat.kluczbork.pl

.....
miejsowość i data

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że nawet przy zachowaniu wszystkich zasad bezpieczeństwa wspinanie stwarza ryzyko utraty zdrowia lub życia.

Świadomy/a takiego stanu rzeczy oświadczam, że uprawiam ten sport w skałach, w górach oraz na sztucznej ścianie na własne ryzyko.

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Seria i nr dowodu tożsamości

e-mail:

tel.

Podpis



Kluczborski Klub Wspinaczkowy

„ZAWRAT”

46-200 Kluczbork
ul. Kościuszki 1
tel. +48 600-330-696

NIP 751-17-01-109
Regon 160078050

www.zawrat.kluczbork.pl
zawrat@zawrat.kluczbork.pl

.....
miejsowość i data

Oświadczenie rodziców

(oświadczenie musi być podpisane przez oboje rodziców)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że nawet przy zachowaniu wszystkich zasad bezpieczeństwa wspinanie stwarza ryzyko utraty zdrowia lub życia.

Świadomy/a takiego stanu rzeczy wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki / mojego syna* w zajęciach wspinaczkowych w skałach, w górach oraz na sztucznej ścianie.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)

Seria i nr dowodu tożsamości

Podpis matki (prawnego opiekuna)

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)

Seria i nr dowodu tożsamości

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Dane kontaktowe: e-mail: tel.

*niepotrzebne skreślić