

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, (imię, nazwisko) .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (imię, nazwisko, wiek):

.....

w zajęciach na terenie Adventure Park Gdynia Kolibki w dniu .....

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka i że dziecko nie posiada przeciwwskazań (zdrowotnych, kondycyjnych, emocjonalnych) do wykonywania aktywności znajdujących się w ofercie Adventure Park Gdynia Kolibki. Zostałem poinformowany i zdaję sobie sprawę z potencjalnego ryzyka, jakie niesie ze sobą uczestnictwo w atrakcjach/ zajęciach podczas programu (właściwie zaznaczyć):

- Leśna ekspedycja     Misja specjalna     Survival     Wojskowa przygoda     Dzień wrażeń
- Rozgrywki paintball     Park linowy     INNE: .....

Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego podopiecznego w materiałach reklamowych, a także na udostępnianie zdjęć/ filmów na profilach społecznościowych Adventure Park Gdynia Kolibki oraz autora zdjęć/ filmów.\*

\*Zgodę można wycofać w formie pisemnej.

Numer kontaktowy: .....

Data i podpis: .....