

BASE CAMP ISTEbNA

www.bcamp.pl

tel. 888 66 17 94

kontakt@bcamp.pl



Oświadczenie rodzica/ opiekuna

Ja rodzic/opiekun **wyrażam zgodę**, by moje dziecko / osoba nad którą sprawuję pieczęć*

..... brał/a udział w **grach paintballowych**.

Jednocześnie oświadczam, iż jest mi wiadomym, że gry paintballowe polegają na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z markerów o napędzie pneumatycznym, kulkami z żelatynową farbą.

Oświadczam, że mam świadomość, iż uczestnictwo w grach paintballowych jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków takich jak potłuczenia, otarcia, zwichnięcia, a w skrajnych przypadkach kontuzji w wyniku których dojść może do poważnego uszkodzenia ciała.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez moje dziecko / osobę nad którą sprawuję pieczęć* i oświadczam, że w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie mój syn/córka/podopieczny nie będę wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych i finansowych wobec organizatora gry, sprawcy wypadku, bądź jakiegokolwiek innego uczestnika gry paintballowej.

Moje dziecko / osoba nad którą sprawuję pieczęć* jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków we własnym zakresie oraz będzie przestrzegać wszystkich postanowień Regulaminu. Biorę również na siebie pełną odpowiedzialność za spowodowanie przez moje dziecko/ osobę nad którą sprawuję pieczęć* zdarzeń będących wynikiem jego nie przestrzegania.

Oświadczam, że w przypadku zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu przez moje dziecko / osobę nad którą sprawuję pieczęć* pokryję w pełni koszty jego naprawy lub, w przypadku niemożności jej dokonania, koszty zakupu nowego sprzętu.

(*niepotrzebne skreślić)

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Czytelna Data

.....

.....

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna

Telefon rodzica / opiekuna

Nr dowodu osobistego rodzica / opiekuna