

BASE CAMP ISTEbNA

www.bcamp.pl

tel. 888 66 17 94

kontakt@bcamp.pl



Oświadczenie rodzica/ opiekuna

Ja rodzic/opiekun prawny **wyrażam zgodę**, by moje dziecko / osoba nad którą sprawuję pieczę*.....

..... 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. Podczas całej gry wymagane jest noszenie **maski ochronnej**, jej zdjęcie na terenie pola paintballowego wiąże się z ryzykiem poważnego urazu. Uczestnicy podczas szkolenia zostaną poinformowani o tym obowiązku oraz otrzymają niezbędny sprzęt.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez moje dziecko / osobę nad którą sprawuję pieczę* i oświadczam, że w razie zaistnienia wypadku nie z winy organizatora, 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 pieczę* jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków we własnym zakresie oraz będzie przestrzegać wszystkich postanowień Regulaminu oraz poleceń instruktora prowadzącego grę. Biorę również na siebie pełną odpowiedzialność za spowodowanie przez moje dziecko/ osobę nad którą sprawuję pieczę* zdarzeń będących wynikiem jego nieprzestrzegania.

Oświadczam, że w przypadku zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu przez moje dziecko / osobę nad którą sprawuję pieczę* jako wynik nie zastosowania się do instrukcji użytkownika przekazanej podczas szkolenia, pokryję w pełni koszty jego naprawy lub, w przypadku niemożności jej dokonania, koszty zakupu nowego sprzętu.

(*niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Base Camp Jakub Bury z siedzibą w Istebna, 804, 43-470 Istebna, moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zajęć. Państwa dane będą przechowywane przez nas w siedzibie Base Camp Jakub Bury.

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Czytelna Data

.....

.....

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna

Telefon rodzica / opiekuna