

Ja, (imię, nazwisko).....

wyrażam zgodę na uczestnictwo

mojego dziecka (imię, nazwisko, wiek).....

w zajęciach na terenie Adventure Park Gdynia Kolibki.

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 oraz zostałem poinformowany o potencjalnym ryzyku jakie niesie ze sobą uczestnictwo w zajęciach, w szczególności park linowy, quady, zjazdy linowe, paintball.

Podpis

Data.....

Numer kontaktowy telefonu