

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

Data i podpis .....

Numer kontaktowy telefonu .....