

## 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: .....

Numer kontaktowy: ..... Data i podpis: .....