
Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż uprawianie wspinaczki stwarza ryzyko utraty zdrowia lub życia, nawet w przypadku przestrzegania wszelkich zasad bezpieczeństwa.

Zapoznałem(am) się z zasadami BHP obowiązującymi podczas zajęć i zobowiązuję się ich przestrzegać.

Oświadczam, że nie stwierdzono u mnie przeciwwskazań do rekreacyjnego uprawiania wspinaczki.

Zobowiązuję się dbać o powierzony mi sprzęt, a w razie jego zgubienia odpowiadać za niego materialnie.

podpis