

OŚWIADCZENIE OSOBY KORZYSTAJĄCEJ ZE ŚCIANKI WSPINACZKOWEJ

Ja, (imię, nazwisko, wiek, klasa)

.....

wyrażam zgodę na udział w lekcji wychowania fizycznego na ścianie wspinaczkowej w okresie trwania nauki w XIX LO w Gdańsku .

Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, do uczestnictwa w zajęciach na ścianie wspinaczkowej.
2. Zostałem/ am poinformowany/ na i zdaje sobie sprawę z potencjalnego ryzyka, jakie niesie ze sobą uczestnictwo w zajęciach na ścianie wspinaczkowej
3. Zostałem/ am poinformowany/ na, że za bezpieczeństwo podczas zajęć odpowiada operator ścianki wspinaczkowej (nauczyciel wychowania fizycznego).
4. Zapoznałem/ am się z regulaminem ścianki wspinaczkowej w XIX LO.

Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna
prawnego.....