

Krynica Zdrój, 10.09.2023 r.

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Honorowa Wspinaczka 10 września 2023, g. 18.00

1. Oświadczam, że biorę udział w wydarzeniu na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność.
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wyżej wymienionej imprezie.
3. Ponoszę odpowiedzialność karną i cywilną za wszystkie szkody wyrządzone przeze mnie podczas wspinaczki.
4. Przeczytałem i akceptuję zasady obowiązujące podczas imprezy.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizowanej akcji oraz rozpowszechnienie wizerunku na informacyjnych materiałach filmowych oraz zdjęciowych.

.....
podpis

Fundacja |
cfbt.pl |

