



Paintballkalisz.pl
Tel.: 725- 699-998
www.facebook.com/PAINTBALLKALISZ/

Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego

Ja rodzic/opiekun wyrażam zgodę, by moje dziecko / osoba, nad którą sprawuję prawną pieczęć*.....
.....
brał/a udział w grach paintballowych.

Jednocześnie oświadczam, iż jest mi wiadomym, że gry paintballowe polegają na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z markerów o napędzie pneumatycznym, kulkami z żelatynową farbą.

Oświadczam, że mam świadomość, iż uczestnictwo w grach paintballowych jest obarczone ryzykiem wystąpienia siniaków, potłuczeń, otarć, zwichnięć, a w skrajnych przypadkach kontuzji w wyniku których dojść może do uszkodzenia ciała.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez moje dziecko / osobę nad którą sprawuję prawną pieczęć* i oświadczam, że w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie mój syn/córka nie będę wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych i finansowych wobec organizatora gry, sprawcy wypadku, bądź jakiegokolwiek innego uczestnika gry paintballowej.

Moje dziecko / osoba nad którą sprawuję prawną pieczęć* jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków we własnym zakresie oraz będzie przestrzegać wszystkich postanowień Regulaminu gry na polu Paintballkalisz. Biorę również na siebie pełną odpowiedzialność za spowodowanie przez moje dziecko/ osobę nad którą sprawuję prawną pieczęć* zdarzeń będących wynikiem jego nie przestrzegania.

Oświadczam, że w przypadku zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu przez moje dziecko / osobę nad którą sprawuję prawną pieczęć* pokryję w pełni koszty jego naprawy lub, w przypadku niemożności jej dokonania, koszty zakupu nowego sprzętu. (*niepotrzebne skreślić)

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

Data

.....

.....

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna

Telefon rodzica / opiekuna

Nr dowodu osobistego rodzica / opiekuna