

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ MAŁOLETNIEGO W ROZGRYWKACH ASG (AIRSOFT)

Ja niżej podpisany(a):,
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego małoletniego),
zamieszkały(a) W

.....
(adres zamieszkania),
oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec / matka / opiekun
prawny małoletniej / małoletniego

.....
(imię i nazwisko małoletniego)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

oraz wyrażam zgodę na udział syna/córki w rozgrywkach ASG która(e) odbędzie się w dniu /
dniach:

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn / córka uczestniczył/a w
rozgrywkach.

**Oświadczam że jako rodzic/opiekun prawny zapoznałem się z regulaminem rozgrywek ASG
oraz jestem świadomy że uczestnictwo w grach ASG jest obarczone ryzykiem zaistnienia
nieszczęśliwych wypadków, tj. potłuczeń, otarć, złamań, a także, utratą i/lub uszkodzeniem
uzębienia, w skrajnym przypadku, utratą oka lub oczu, a wszystkie mogące zaistnieć
wypadki, mogą doprowadzić do trwałego uszkodzenia zdrowia i ciała, w tym do utraty
wzroku. Oświadczam że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka oraz że w razie
zaistnienia wypadku , nie będę wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o
zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec sprawcy wypadku,
organizatora, bądź jakiegokolwiek innego uczestnika spotkań ASG.**

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za uszkodzenia wypożyczonego mojemu dziecku
sprzętu, wynikłe z jego winy.

Informuję jednocześnie, że bezpośredni kontakt z rodzicem lub opiekunem jest możliwy pod
następującymi numerami telefonicznymi:

.....
.....

(własnoręczny podpis)

.....
(miejscowość, data)