



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

Ja, niżej podpisana/y

Imię i Nazwisko (rodzica / opiekuna) _____

jako rodzic / opiekun prawny osoby niepełnoletniej

Imię i Nazwisko (osoby niepełnoletniej) _____

niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w osobę niepełnoletnią z atrakcji Parku linowego

Na Stoku w Świeradowie-Zdroju.

2. Zapoznałem się i akceptuję treść regulaminu obowiązującego w Parku linowym Na Stoku w Świeradowie-Zdroju, który to regulamin jest znany również osobie niepełnoletniej. W/w osoba niepełnoletnia nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Parku linowego w Świeradowie-Zdroju.

DATA _____

PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA _____