

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, (imię, nazwisko) ..... wyrażam zgodę na uczestnictwo  
mojego dziecka (imię, nazwisko, wiek) .....  
w zajęciach na terenie Adventure Park Gdynia Kolibki w dniu .....

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka i że dziecko nie posiada przeciwwskazań (zdrowotnych, kondycyjnych, emocjonalnych) do wykonywania aktywności znajdujących się w ofercie Adventure Park Gdynia Kolibki. Zostałem poinformowany i zdaję sobie sprawę z potencjalnego ryzyka, jakie niesie ze sobą uczestnictwo w zajęciach w terenie i atrakcjach podczas programu (właściwie zaznaczyć):

Leśna ekspedycja     Misja specjalna     Survival     Wojskowa przygoda     Dzień wrażeń

Numer kontaktowy: .....    Data i podpis: .....