

Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko ze ścianki wspinaczkowej w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Adama Asnyka w Trzebini:

Imię i nazwisko dziecka:

Numer karty bibliotecznej:

Oświadczam, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania aktywności ruchowej oraz że zapoznałem/am się z treścią Zasad i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zobowiązuję się do stałego nadzorowania dziecka podczas korzystania ze ścianki wspinaczkowej i biorę na siebie **pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka** podczas korzystania ze ścianki.

Data:

Podpis rodzica/opiekuna:

