

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA SAMODZIELNE
KORZYSTANIE Z BASENU PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na samodzielne korzystanie z basenu przez mojego/moją
podopiecznego/podopieczną:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z
basenu oraz że zostało poinformowane o zasadach bezpieczeństwa i
obowiązującym regulaminie obiektu „Aqua – Relax”.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego pobytu
na terenie basenu oraz zwalnię zarządcę obiektu „Aqua – Relax” z
odpowiedzialności za ewentualne zdarzenia wynikające z nieprzestrzegania
regulaminu lub niewłaściwego zachowania dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)