

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA W GRZE  
PAINTBALL

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Data uczestnictwa w grze: .....

- Oświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem prawnym wyżej wskazanego niepełnoletniego uczestnika (dalej: uczestnik) i wyrażam zgodę na jego udział w grze paintball organizowanej przez Speed Paintball.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Speed Paintball oraz zasadami bezpieczeństwa i omówiłem je z uczestnikiem.
- Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika pozwala na udział i nie ma przeciwwskazań medycznych do gry w paintball.
- Jestem świadomy, że udział w paintballu wiąże się z typowym ryzykiem sportowym, takim jak siniaki, otarcia, potłuczenia czy zwichnięcia, a w przypadku nieprzestrzegania zasad ryzykiem poważniejszych urazów (np. przy zdjęciu maski ochronnej w strefie gry).
- Zobowiązuję się dopilnować, aby uczestnik stosował się do poleceń instruktorów, zasad bezpieczeństwa oraz regulaminu.
- Zobowiązuję się do pokrycia szkód materialnych wyrządzonych przez uczestnika wskutek nieprzestrzegania regulaminu, poleceń instruktorów lub umyślnego działania.
- Przyjmuję do wiadomości, że organizator odpowiada za zapewnienie sprawnego sprzętu, bezpiecznej organizacji gry oraz przeprowadzenie szkolenia zgodnie z obowiązującymi standardami, natomiast nie ponosi odpowiedzialności za urazy stanowiące typowe ryzyko gry paintballowej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych uczestnika (imię, nazwisko, data urodzenia, kontakt) wyłącznie w celu organizacji gry paintball, zapewnienia bezpieczeństwa i prawidłowej identyfikacji uczestnika.

Mam prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji gry oraz zabezpieczenia ewentualnych roszczeń. Administratorem danych jest Speed Paintball. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w grze.

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna: .....