

Ksywka/nick nieletniego, używana w czasie gry „Wieczna Wojna VIII”.....

Data:.....

My, niżej podpisani (imię i nazwisko rodzica).....

PESEL i PESEL.....

jako rodzice/opiekunowie (imię i nazwisko gracza).....

.....PESEL.....

wyrażamy niniejszym zgodę, by nasz syn/córka brał(a) udział w spotkaniu Air Soft Gun, odbywającym się od dnia 10 do dnia 11 czerwca 2017r. (także w nocy) pod nazwą „Wieczna Wojna VIII na terenie „Pustyni Błędowskiej”, gmina Klucze, woj. małopolskie.

Jednocześnie oświadczamy, iż jest nam wiadomym, że spotkania ASG polegają na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z replik broni o napędzie pneumatycznym kulkami plastikowymi o średnicy 6-8 mm i masie do 0,43g.

Jest nam również wiadomym, że używane przez uczestników repliki są napędzane sprężonym powietrzem lub gazem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 200 m/sek., na odległość do ok. 100 m, także seriami. Jest nam także wiadomym, że w spotkaniach ASG udział biorą osoby pełnoletnie w różnym wieku oraz inni niepełnoletni.

Oświadczamy, że mamy świadomość, iż uczestnictwo w grach ASG jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, tj. potłuczeń, otarć, złamań, utratą oka lub oczu, zęba lub zębów, a także że, w skrajnym przypadku wszelkie zaistniałe wypadki, mogą doprowadzić do śmierci, trwałego uszkodzenia zdrowia i ciała, w tym do utraty wzroku. Ryzyko utraty wzroku jest minimalizowane przy zastosowaniu ochrony oczu w postaci okularów lub gogli ochronnych, które posiadają atest i klasę wytrzymałości na udary i odpryski (co najmniej klasa odporności F). Okulary lub gogle ochronne uczestnicy spotkania zapewniają sobie we własnym zakresie. Jednocześnie oświadczamy, że jest nam wiadomym, że niniejsze spotkanie ASG z racji odbywania się na terenie Pustyni Błędowskiej niesie ze sobą ryzyko przypadkowego odnalezienia, a w skrajnym przypadku detonacji znajdujących się tam niewypałów i niewybuchów. Ponadto z uwagi na odbywanie się spotkania ASG w warunkach ekstremalnie ciężkich, niesie ono ze sobą ryzyko między innymi wycieńczenia, odwodnienia, udaru termicznego, wychłodzenia a organizmu.

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez naszego syna/córkę i oświadczamy, że w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie nasz syn/córka, nie będziemy wносить roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika spotkań ASG i ich organizatorów.

Wyrażamy również zgodę na weryfikację niniejszego oświadczenie poprzez kontakt telefoniczny z rodzicem lub opiekunem nieletniego.

Termin ważności oświadczenia – obowiązuje w dniach 10 i 11 czerwca 2017r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego syna/córki na potrzeby uczestnictwa w imprezie “Wieczna Wojna VIII ” (Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. 1997 Nr133 poz. 883).

Podpis rodzica/opiekuna....., dowód osobisty nr
telefon kontaktowy (DO POWIADOMIENIA O WYPADKU)

Podpis rodzica/opiekuna....., dowód osobisty nr
telefon kontaktowy.....