

OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja, niżej podpisana/y: imię i nazwisko:

.....
będąc rodzicem /prawnym opiekunem małoletniego: imię i nazwisko:

.....
ur. (DD-MM-RRRR)..... roku, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w meczu ASG organizowanym przez *Akademia ASG*, który odbędzie się dnia (DD-MM-RRRR)

.....
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami gry / regulaminem meczu.

Wyrażając zgodę oświadczam, iż jestem świadoma/y tego, że:

1. Spotkania ASG polegają na oddawaniu przez ich uczestników strzałów do siebie z replik broni o napędzie pneumatycznym kulkami plastikowymi o średnicy 5,95 mm i masie do 0,4 g (symulacja walki).
2. Używane przez uczestników spotkań ASG repliki są napędzane sprężonym powietrzem lub gazem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 200 m/sek. na odległość do 100 m, w tym także seriami.
3. Uczestnictwo w spotkaniach ASG jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, których konsekwencją mogą być: wszelkiego rodzaju stłuczenia, otarcia, złamania, zwichnięcia i inne; w skrajnych przypadkach również ciężki uszczerbek na zdrowiu w postaci: utraty wzroku, naruszenia czynności słuchu lub mowy.
4. Uczestnictwo w spotkaniach ASG, podobnie jak uprawianie innych dyscyplin sportowych, odbywa się w ramach dozwolonego ryzyka sportowego, które wyłącza bezprawność czynu powodującego u poszkodowanego uczestnika spotkań ASG skutki, o których mowa w pkt 3.
5. Oświadczenie jest aktualne podczas spotkania ASG w określonym miejscu i dniu.
6. Uczestnik spotkania oświadcza, że zapoznał się i akceptuje regulamin wydarzenia.

Mając powyższe na uwadze, oświadczam iż:

- Mam pełną świadomość wszelkich negatywnych konsekwencji, jakie może nieść dla mojego dziecka/podopiecznego uczestnictwo w spotkaniach ASG i że konsekwencje te mogą zaistnieć na skutek nieszczęśliwych wypadków
- W razie zaistnienia u mojego dziecka w/w skutków NIE będę występować z roszczeniami odszkodowawczymi oraz NIE będę żądać zastosowania jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec sprawcy, innego uczestnika oraz organizatorów wydarzenia.

W celu umożliwienia kontaktu organizatora ze mną, przekazuję numer telefonu kontaktowego.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

prawnego:.....

Numer telefonu kontaktowego:

Czytelny podpis uczestnika:.....