

Imię i nazwisko (rodzica/opiekuna).....

Adres i telefon.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun* wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie z Krynickiego Parku Linowego przez:

1. 21.

2. 22.

3. 23.

4. 24.

5. 25.

6. 26.

7. 27.

8. 28.

9. 29.

10. 30.

11. 31.

12. 32.

13. 33.

14. 34.

15. 35.

16. 36.

17. 37.

18. 38.

19. 39.

20. 40.

oraz że zapoznałem się z jego regulaminem i w pełni go akceptuję.

* niepotrzebne skreślić.

.....

Data i podpis

