

## Oświadczenie osoby pełnoletniej dot. korzystania ze skateparku

### Dane osoby pełnoletniej:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem skateparku SKATE POINT przy ul. Łabędzkiej 26 i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania ze skateparku. Zdaję sobie sprawę z wszelkich zagrożeń wynikających z uprawiania sportów ekstremalnych, w szczególności wystąpienia ryzyka kontuzji, urazów czy w przypadkach skrajnych - wypadków tragicznych.

Upoważniam personel skateparku Skate Point do udzielenia mi pierwszej pomocy zgodnie z ich wiedzą w sytuacji, w której to będzie niezbędne.

.....  
data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SKATE POINT Sp. z o.o. przy ul. Sikornik 18, 44-122 Gliwice moich danych osobowych, zgodnie z Polityką Prywatności, celem realizacji wykupionej usługi.

.....  
data i podpis

Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego wizerunku, w szczególności w formie zdjęć i nagrań wideo, na stronie internetowej skateparku SKATE POINT, social mediach oraz innych materiałach promocyjnych.

.....  
data i podpis