

**Organizator:**

Paintball-Jastrzębie Mazur Grzegorz  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
ul. Turystyczna 30/14  
tel. kont. 606670983  
e-mail: jastrzebiepaintball@gmail.com  
NIP 633-189-45-89



**EXTREME  
SPORT**

## Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na udział dziecka w grze Paintball-Jastrzębie

.....  
Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w grze

.....  
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

.....  
telefon kontaktowy

Ja wyżej wymieniony/a, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział syna / córki w grze Paintball organizowaną przez firmę ( Paintball-Jastrzębie Grzegorz Mazur ) w dniu .....

Jednocześnie oświadczam, iż jest mi wiadomym, że gra w Paintball polega na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie z markerów o napędzie pneumatycznym specjalnymi kulkami z tworzywa sztucznego wypełnionymi farbą spożywczą o prędkości wylotowej kulki nie przekraczającej 90 m/s (300 fps).

Oświadczam dodatkowo, że mam świadomość, iż uczestnictwo w grach paintballowych jest bezpieczne tylko wtedy gdy grający przestrzega zasad bezpieczeństwa, inaczej jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, tj. potłuczeń, otarć, złamań a także, w przypadku złamania regulaminu np. zdjęcia maski na polu gry, utratą oka lub oczu, a wszystkie mogące zaistnieć wypadki, mogą doprowadzić do utraty wzroku, lub zdrowia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez mojego podopiecznego.

Gwarantuję jednocześnie, że mój podopieczny będzie przestrzegał zasad bezpieczeństwa i regulaminu.

.....  
data oraz podpis rodzica lub opiekuna prawnego