



....., dnia ...-...-.....r.

POZWOLENIE

My, niżej podpisani (*imię i nazwisko prawnych opiekunów*),
jako rodzice/opiekunowie (*imię i nazwisko podopiecznego*),
urodzonego (*data urodzenia*), niniejszym wyrażamy zgodę, by
nasz/a córka/syn (podopieczna/podopieczny) brał/a udział w spotkaniach Air Soft Gun. 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 z tworzywa sztucznego o średnicy 6 mm i 8 mm oraz o masie do 0,6 g,
- używane przez uczestników repliki są napędzane sprężonym powietrzem lub gazem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 200 m/sek., na odległość do 100 m, także seriami,
- w spotkaniach ASG udział biorą osoby pełnoletnie w różnym wieku.

Ponadto oświadczamy, że mamy świadomość, iż uczestnictwo w grach ASG jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, tj. potłuczeń, otarć, złamań, a także, w skrajnym przypadku, utratą oka lub oczu, a wszystkie możliwe zaistnieć wypadki, mogą doprowadzić do trwałego uszkodzenia zdrowia i ciała, w tym do utraty wzroku. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez naszą córkę/syna/podopieczną/podopiecznego i oświadczamy, że w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie nasza córka/syn/podopieczna/podopieczny, nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec sprawcy wypadku, bądź jakiegokolwiek innego uczestnika spotkań ASG.

.....
(czytelny podpis opiekuna/opiekunów)