

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

Adres i telefon.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun* wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez..... z Krynickiego Parku Linowego, oraz że zapoznałem się z regulaminem Krynickiego Parku Linowego i w pełni go akceptuję.

.....

Data i podpis

* niepotrzebne skreślić

