



O Ś W I A D C Z E N I E osoby pełnoletniej

Ja

imię i nazwisko /wypełnij drukowanymi literami/

1. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem korzystania z parku linowego „OLSZYINKA” i akceptuję jego wszelkie warunki.

2. Oświadczam, że będę poruszać się zgodnie z zasadami bezpieczeństwa, jedynie po wyznaczonych ścieżkach i nie będę zakłócał/a porządku w Parku.

.....

Data

Godzina

Podpis



O Ś W I A D C Z E N I E osoby pełnoletniej

Ja

imię i nazwisko /wypełnij drukowanymi literami/

1. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem korzystania z parku linowego „OLSZYINKA” i akceptuję jego wszelkie warunki.

2. Oświadczam, że będę poruszać się zgodnie z zasadami bezpieczeństwa, jedynie po wyznaczonych ścieżkach i nie będę zakłócał/a porządku w Parku.

.....

Data

Godzina

Podpis



O Ś W I A D C Z E N I E osoby pełnoletniej

Ja

imię i nazwisko /wypełnij drukowanymi literami/

1. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem korzystania z parku linowego „OLSZYINKA” i akceptuję jego wszelkie warunki.

2. Oświadczam, że będę poruszać się zgodnie z zasadami bezpieczeństwa, jedynie po wyznaczonych ścieżkach i nie będę zakłócał/a porządku w Parku.

.....

Data

Godzina

Podpis

