



.....
(miejsce, data)

Zgoda opiekunów na udział nieletniego w spotkaniu ASG

My, niżej podpisani

- 1).....,
2).....,

jako rodzice / opiekunowie nieletniego.....,

urodzonego w dniur. niniejszym wyrażamy niniejszym zgodę,
by nasz syn/córka brał(a) udział w grze Air Soft Gun.

Jednocześnie oświadczamy, iż jest nam wiadomym, że spotkania ASG polegają na symulowanej wymianie ognia między uczestnikami (symulacja walki) z replik broni o napędzie pneumatycznym, kulkami plastikowymi o średnicy 6 mm i masie do 0,20 g. Jest nam również wiadomym, że używane przez uczestników repliki są napędzane sprężonym powietrzem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 120 m/ sek., na odległość do ok. 100 m, także seriami.

Oświadczamy dodatkowo, 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 mogące zaistnieć wypadki, mogą doprowadzić do trwałego uszkodzenia zdrowia i ciała, w tym do utraty wzroku. Ryzyko utraty wzroku jest minimalizowane przy zastosowaniu ochrony oczu w postaci okularów lub gogli ochronnych, które posiadają atest i klasę wytrzymałości na udary i odpryski (co najmniej klasa odporności F).

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez naszego syna/córkę i oświadczamy, że w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie nasz syn/córka, nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika spotkań ASG i ich organizatorów.

- 1)....., 2).....