

Oświadczenie uczestnika pełnoletniego (Grupa Ogniowa 17+)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WARSZTATÓW FIRE & LED SHOW ORAZ ZWOLNIENIE Z ODPOWIEDZIALNOŚCI

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

Numer telefonu:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Warsztatów Fire & LED Show, w pełni go rozumiem i zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.

Zostałem/am poinformowany/a, że warsztaty obejmują pracę z łatwopalnym sprzętem kuglarskim, żywym ogniem, paliwem oraz materiałami pirotechnicznymi.

Świadomość ryzyka: Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a ryzyka wiążącego się z udziałem w tego typu zajęciach. Rozumiem, że mimo nadzoru instruktora oraz zachowania zasad BHP, praca z ogniem niesie za sobą ryzyko wystąpienia wypadków, w tym m.in.: poparzeń skóry, uszkodzenia wzroku, urazów mechanicznych (np. uderzenia sprzętem) oraz uszkodzenia lub zniszczenia odzieży i mienia osobistego.

Zwolnienie z odpowiedzialności: Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za własne zdrowie, bezpieczeństwo oraz mienie podczas trwania warsztatów oraz występu finałowego. Zrzekam się wszelkich roszczeń finansowych i prawnych wobec instruktora prowadzącego ([Twoje Imię i Nazwisko]), Waleckiego Centrum Kultury oraz stowarzyszenia [Nazwa Stowarzyszenia] z tytułu ewentualnych urazów, poparzeń czy uszkodzeń mienia, które mogą wyniknąć w trakcie zajęć, a nie są wynikiem celowego działania organizatora.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w zajęciach ruchowych i nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych. Zobowiązuję się do udziału w warsztatach w odpowiednim, nietłwopalnym stroju (100% bawełna/materiały naturalne) zgodnie z wytycznymi instruktora.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia, wideo) z warsztatów i pokazu finałowego w celach promocyjnych organizatora.

..... (Miejscowość, data)

..... (Czytelny podpis uczestnika)

Zgoda opiekuna dla osoby poniżej 17 r.ż. (Grupa LED)

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W WARSZTATACH FIRE & LED SHOW

Imię i nazwisko uczestnika (dziecka):

Data urodzenia uczestnika:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Numer telefonu kontaktowego w razie nagłych wypadków:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Warsztatach Fire & LED Show organizowanych w Wałęckim Centrum Kultury.

Zostałem/am poinformowany/a, że moje dziecko będzie uczestniczyć **wyłącznie** w bezpiecznej grupie używającej sprzętu świetlnego (LED) i nie będzie miało bezpośredniego kontaktu z żywym ogniem, paliwem ani materiałami pirotechnicznymi.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem warsztatów i poinstruowałem/am dziecko o konieczności bezwzględnego stosowania się do poleceń instruktora.

Jestem świadomy/a, że warsztaty mają charakter zajęć ruchowo-fizycznych. Biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne przypadkowe urazy mechaniczne (np. stłuczenia od uderzenia sprzętem lub potknięcia), które mogą wynikać z samej natury aktywności fizycznej, zwalniając z roszczeń z tego tytułu instruktora prowadzącego ([Twoje Imię i Nazwisko]) oraz Wałęckie Centrum Kultury.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach ruchowych.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, wideo) z warsztatów i pokazu finałowego w celach promocyjnych organizatora.

..... (Miejscowość, data)

..... (Czytelny podpis rodzica/opiekuna)