FORMULARZ OSOBOWY KLIENTÓW CW FORTECA :

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ULICA, NUMER DOMU	
KOD POCZTOWY, MIASTO	
TELEFON DOMOWY (+NR KIERUNKOWY)	
TELEFON KOMÓRKOWY	
E-MAIL	
CHCĘ OTRZYMYWAĆ INFORMACJE O AKTUALNOŚCIACH DOTYCZĄCYCH DZIAŁNOŚCI CW FORTECA (T/N)	
ZAPOZNANIE SIĘ Z PODSTAWOWYMI ZASADAMI ASEKURACJI WYPEŁNIA PERSONEL CW FORTECA!!!	

OŚWIADCZENIE:

(NUMER KARTY CZŁONKOWSKIEJ)

Oświadczam, iż zapoznałem(-am)* się z Regulaminem CW FORTECA i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz poleceń personelu Centrum. Jestem świadomy(-a)* faktu, iż wspinaczka jest sportem niebezpiecznym, akceptuję ryzyko ewentualnego wypadku i wspinam się wyłącznie na własna odpowiedzialność.
Zrzekam się też wszelkich roszczeń prawnych względem CW FORTECA s.c. z tytułu ewentualnego wypadku podczas uprawiania wspinaczki na obiekcie w/w Centrum Wspinaczkowego.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie w celach reklamowych, danych osobowych zawartych w powyższym formularzu, przez CW FORTECA s.c. zgodnie z ustawą z dn. 27.08.1997r. o ochronie danych osobowych. CW FORTECA s.c. zobowiązuje się do nie udostępniania w/w danych innym podmiotom.

Imię Nazwisko .....

Kraków, data podpisania dokumentu .....

Własnoręczny podpis .....