

## ZEZWOLENIE NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W SPOTKANIACH AIRSOFTOWYCH

....., dnia .....

### Oświadczenie

My, niżej podpisani .....,  
jako rodzice / opiekunowie ..... urodzonego/urodzonej  
w dniu ..... roku, wyrażamy niniejszym zgodę, aby nasz/a syn/córka (podopieczny/podopieczna) brał/a\*  
udział w spotkaniach airsoftowych w okresie od ..... do ..... / bezterminowo\*.

Jednocześnie oświadczamy, iż jest nam wiadomym, że spotkania airsoftowe polegają na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z replik broni o napędzie pneumatycznym kulkami plastikowymi o średnicy 6 mm lub 8 mm oraz masie do 0,5 g. Jest nam również wiadomym, że używane przez uczestników repliki są napędzane sprężonym powietrzem lub gazem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 200 m/s na odległość do 100 m, także seriami. Jest nam także wiadomym, że w spotkaniach airsoftowych udział biorą osoby pełnoletnie w różnym wieku. Oświadczamy dodatkowo, że mamy świadomość, iż uczestnictwo w spotkaniach airsoftowych jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, tj. potłuczeń, otarć, złamań, a także, w skrajnym przypadku, utratą zębów lub oczu. Zapoznaliśmy się z „**Prawem ASG**” i bierzemy pod uwagę, iż uczestnicy spotkań stosują się do zasad bezpieczeństwa w nim zawartych. Oświadczamy też że za wyrządzone szkody naszemu/naszej synowi/córce (podopiecznemu/podopiecznej) nie będziemy rościć pretensji w stosunku do osób, które uznane zostałyby za organizatorów lub które zostałyby ustalone jako rzeczywisci sprawcy tej szkody. W celu weryfikacji naszej zgody prosimy o kontakt pod naszym numerem telefonu .....

.....  
.....

Podpisy obojga rodziców

\*niepotrzebne skreślić