

ZAŁĄCZNIK NR 2/ English below/

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wydarzenie: VOLUME POZNAŃ

Data i miejsce: 21/22.11.2026, Boulderownia Groto Poznań, Romana Maya 1, 61-371 Poznań

Organizator: SPIN Tomasz Zwolak, NIP 611 225 38 38

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko uczestnika_czki:.....

Data urodzenia uczestnika_czki:.....

DANE RODZICA LUB OPIEKUNA_OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imię i nazwisko:.....

Adres e-mail:.....

Numer telefonu:.....

Jako rodzic/ opiekun_ka prawny_a osoby niepełnoletniej oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego_ej w Rywalizacji i Afterparty w czasie wydarzenia VOLUME POZNAŃ
2. zapoznałem/am się z Regulaminem Wydarzenia, Regulaminem Obiektu i Zasadami Bezpieczeństwa i zobowiązuje się dopilnować ich przestrzegania;
3. zapoznałem/am się z ryzykiem związanym z bulderingiem i oświadczam, że moje dziecko/ podopieczny_a nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wydarzeniu;
4. zapoznałem/am się z Polityką Prywatności tj. załącznikiem nr 2 do Regulaminu Wydarzenia.

Jestem świadomy/a iż całość wydarzenia będzie dokumentowana (fotografie/wideo) i wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego_ej w materiałach promocyjnych i reportażach Organizatora, Współorganizatora i Partnerów (strony internetowe, media społecznościowe, plakaty) na zasadach określonych w pkt 10.3 Regulaminu.

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA_OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....

ANNEX 2

PARENT / LEGAL GUARDIAN CONSENT

Event: VOLUME POZNAŃ

Date and venue: 21–22 November 2026, Groto Poznań bouldering gym, Romana Maya 1, 61-371 Poznań

Organizer: SPIN Tomasz Zwolak, NIP (tax ID) 611 225 38 38

DETAILS OF THE MINOR

Participant's full name:.....

Participant's date of birth:.....

DETAILS OF THE PARENT OR LEGAL GUARDIAN

Full name:.....

E-mail address:.....

Telephone number:.....

As the parent/legal guardian of the minor, I declare that:

1. I consent to my child/ward taking part in the Contest and the Afterparty during the VOLUME POZNAŃ event;
2. I have read the Event Rules, the Facility Rules and the Safety Rules, and I undertake to ensure that they are observed;
3. I am aware of the risks associated with bouldering and I declare that my child/ward has no medical contraindications to taking part in the event;
4. I have read the Privacy Policy, i.e. Annex 2 to the Event Rules.

I am aware that the entire event will be documented (photographs/video) and I consent to the use of the image of my child/ward in the promotional materials and coverage of the Organizer, the Co-organizer and the Partners (websites, social media, posters) on the terms set out in section 10.3 of the Rules.

DATE AND LEGIBLE SIGNATURE OF THE PARENT OR LEGAL GUARDIAN

.....