

FUNDACJA ZABYTKOWE SZYBOWCE “Vintage Gliders”

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział osoby niepełnoletniej w działalności lotniczej

Fundacja Zabytkowe Szybowce (Vintage Gliders)

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Dane dziecka

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia / PESEL: _____

Zgoda na udział

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w locie szybowcem, szkoleniu lotniczym lub innych zajęciach lotniczych organizowanych przez Fundację Zabytkowe Szybowce.

Oświadczenia rodzica / opiekuna

1. Posiadam pełnię władzy rodzicielskiej / jestem prawnym opiekunem dziecka.
2. Stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach lotniczych.
3. Nie są mi znane przeciwwskazania medyczne.
4. Zapoznałem/am się z charakterem działalności lotniczej i zasadami bezpieczeństwa.
5. Jestem świadomy/a, że szybownictwo jest aktywnością obarczoną ryzykiem typowym dla lotnictwa.
6. Dziecko będzie stosować się do poleceń pilota i personelu.

Informacja o statku powietrznym historycznym

Lot może być wykonywany szybowcem Slingsby T21b SP-KING.

Status: statek powietrzny niecertyfikowany, kategoria K6H — Historyczna, podkategoria UL-G (E0).

Zgoda na działania w nagłych przypadkach

Wyrażam zgodę na podjęcie wszelkich niezbędnych działań ratowniczych i medycznych w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka.

Samodzielne przebywanie na terenie lotniska

Wyrażam zgodę na samodzielne przebywanie mojego dziecka na terenie lotniska pod nadzorem organizatora.

Zgoda na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i materiałów wideo oraz ich wykorzystanie do celów informacyjnych i promocyjnych Fundacji.

Oświadczenie końcowe

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą i zgoda udzielana jest dobrowolnie.

Miejscowość: _____

Data: _____

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: _____