

Załącznik nr 1 do informacji dotyczącej zdrowia i bezpieczeństwa użytkownika gogli VR

..... (miejscowość, data)

Oświadczenie użytkownika gogli VR

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż zapoznałam/em się z *Informacją dotyczącą zdrowia i bezpieczeństwa użytkownika gogli VR* i świadomy ryzyka wynikającego z użytkowania technologii wirtualnej rzeczywistości z pełną świadomością przystępuję do projekcji z użyciem gogli VR.

.....
(czytelny podpis uczestnika)