

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY KORZYSTAJĄCEJ Z PARKU TRAMPOLIN JUMPY PARK TRAMPOLIN  
PIASECZNO**

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

DATA URODZENIA: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że jestem opiekunem grupy i ponoszę odpowiedzialność za zachowanie uczestników znajdujących się pod moją opieką.

Niniejszym zobowiązuję się do:

- opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (dalej: Uczestnicy) przez cały czas przebywania ich na terenie Parku Trampolin;
- zapoznania Uczestników z regulaminami obowiązującymi na terenie Parku Trampolin oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane;
- do przeprowadzenia zbiórki Uczestników w obecności pracownika Parku Trampolin w celu sprawdzenia liczby Uczestników zarówno przed, jak i po skorzystaniu przez Uczestników z Parku Trampolin,.

Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką Uczestników pozwala na korzystanie z Parku Trampolin.

Oświadczam, że uzyskałem stosowną zgodę rodziców lub opiekunów prawnych wszystkich Uczestników obejmującą: i) korzystanie przez wszystkich Uczestników z atrakcji Parku Trampolin; ii) umocowanie do akceptacji Regulaminu Parku Trampolin w ich imieniu.

LISTA OSÓB W GRUPIE:

IMIĘ I NAZWISKO, DATA URODZENIA

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

Podpis opiekuna grupy:

\_\_\_\_\_