



ZAŁĄCZNIK NR.4 – WZÓR OŚWIADCZENIA OPIEKUNA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

Oświadczenie opiekuna grupy korzystającej z Parku Trampolin Jumpy w Piasecznie

Ja, niżej podpisany/a:

IMIĘ I NAZWISKO:.....

DATA URODZENIA:.....

NR.TELEFONU:.....

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

NINIEJSZYM ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:

- OPIEKI, OBSERWACJI I NADZORU NAD WYMIENIONYMI NIŻEJ 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, ŻE:

- STAN ZDROWIA POZOSTAJĄCYCH POD MOJĄ OPIEKĄ UCZESTNIKÓW POZWALA NA KORZYSTANIE Z PARKU TRAMPOLIN
- UZYSKAŁEM/AM STOSOWNĄ ZGODĘ RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW OBEJMUJĄCĄ: KORZYSTANIE PRZEZ WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW Z ATRAKCJI PARKU TRAMPOLIN ORAZ UMOCOWNIE DO AKCEPTACJI REGULAMINU PARKU TRAMPOLIN W ICH IMIENIU

LISTA OSÓB W GRUPIE (IMIĘ, NAZWISKO I DATA URODZENIA):

1....

2....

3....

4....

5....

6....

7....

8....

9....

10....

DATA I PODPIS OPIEKUNA GRUPY:.....