

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

Imię i nazwisko opiekuna:

.....
.....

Nazwa i adres placówki:

.....
.....

Numer telefonu opiekuna grupy:

.....
.....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Jestem opiekunem grupy (nazwa grupy):

.....
.....;

2. Ponoszę odpowiedzialność za członków grupy, znajdujących się pod moją opieką;

3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Rodzinnego Parku Rozrywki OWADOGIGANTi w pełni go akceptuję;

4. Zobowiązuję się do zapoznania grupy z Regulaminem Rodzinnego Parku Rozrywki OWADOGIGANT;

5. Zobowiązuję się do sprawowania opieki i nadzoru nad uczestnikami grupy przez cały pobyt w Rodzinnym Parku Rozrywki OWADOGIGANT;

6. Stan zdrowia członków grupy znajdującej się pod moją opieką pozwala na korzystanie z atrakcji Rodzinnego Parku Rozrywki OWADOGIGANT.

Data i podpis opiekuna grupy: