

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY  
Korzystającej z FlyPark Bełchatów**

\_\_\_\_\_  
IMIĘ I NAZWISKO

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

1. Oświadczam, że jestem opiekunem grupy i ponoszę odpowiedzialność za uczestników znajdujących się pod moją opieką.
2. Niniejszym zobowiązuje się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (dalej jako uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania na terenie parku rozrywki FlyPark Bełchatów.
3. Zobowiązuje się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie parku rozrywki FlyPark Bełchatów oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.
4. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z atrakcji parku rozrywki FlyPark.
5. Jako załącznik do niniejszego oświadczenia przedstawiam listę osób którymi się opiekuję.

\_\_\_\_\_  
DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA GRUPY

	IMIĘ	NAZWISKO	DATA URODZENIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

---

DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA GRUPY