



## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

### Korzystającej z Parku Trampolin FlyPark Poznań

IMIĘ I NAZWISKO

---

DATA URODZENIA

---

1. Oświadczam, że jestem opiekunem grupy

---

(nazwa grupy)

i ponoszę odpowiedzialność za uczestników znajdujących się pod moją opieką.

2. Niniejszym zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (dalej jako uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania na terenie parku trampolin FlyPark.
3. Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie parku trampolin FlyPark oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.
4. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moja opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z atrakcji parku trampolin FlyPark.
5. Jako załącznik do niniejszego oświadczenia przedstawiam listę osób, którymi się opiekuję.

Data i czytelny podpis opiekuna grupy

---

# LISTA UCZESTNIKÓW

Załącznik do oświadczenia 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			

Data i czytelny podpis opiekuna grupy:

---