



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SKUPINY

Využívající trampolínový park FlyPark Radlin

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

DATUM NAROZENÍ

1. Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem skupiny

a jsem zodpovědný za členy skupiny, kteří jsou v mé péči.

2. Tímto se zavazuji, že budu po celou dobu návštěvy trampolínového parku FlyPark pečovat o níže uvedené osoby (dále jen „členy skupiny“), sledovat je a dohlížet na ně.
3. Zavazuji se seznámit členy skupiny s pravidly a předpisy platnými ve FlyParku a zajistit jejich dodržování.
4. Prohlašuji, že zdravotní stav členů skupiny v mé péči jim umožňuje využívat atrakce trampolínového parku FlyPark.
5. Jako přílohu tohoto prohlášení předkládám seznam osob, které jsou v mé péči.

Datum a čitelný podpis zákonného zástupce skupiny

SEZNAM ČLENŮ SKUPINY

Příloha k prohlášení zákonného zástupce skupiny

	JMÉNO	PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ
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			

Datum a čitelný podpis zákonného zástupce skupiny
