



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY na korzystanie z obiektu FUN JUMP

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

.....
DATA URODZENIA RODZICA/OPIEKUNA

- Oświadczam, że jestem opiekunem grupy : (nazwa grupy) I ponoszę odpowiedzialność za zachowanie uczestników znajdujących się pod moją opieką.
- Zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej uczestnikami przez cały czas przebywania ich na terenie obiektu FUN JUMP.
- Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminem obowiązującym na terenie obiektu FUN JUMP oraz pilnować, aby byli przez nich przestrzegane.
- Przed i po korzystaniu z atrakcji FUN JUMP zobowiązuję się do przeprowadzenia zbiórki uczestników grupy w obecności pracownika FUN JUMP w celu sprawdzenia ilości uczestników grupy.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych pozostających pod moją opieką uczestników grupy do korzystania z atrakcji FUN JUMP.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

DATA URODZENIA DZIECKA

1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....
6. ....	.....
7. ....	.....
8. ....	.....
9. ....	.....
10. ....	.....
11. ....	.....
12. ....	.....
13. ....	.....
14. ....	.....
15. ....	.....
16. ....	.....
17. ....	.....
18. ....	.....
19. ....	.....
20. ....	.....

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA