

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 Ogólnym JUMP PLANET i w pełni go akceptuję;
4. zobowiązuję się do zapoznania grupy z Regulaminem Ogólnym JUMP PLANET;
5. zobowiązuję się do sprawowania opieki i nadzoru nad uczestnikami grupy przez cały pobyt w Parku JUMP PLANET;
6. stan zdrowia członków grupy znajdującej się pod moją opieką pozwala na korzystanie z atrakcji obiektu JUMP PLANET.

Data i podpis opiekuna grupy

.....