

## 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 Parku Rozrywki Jump Extreme i w pełni go akceptuję;

**4.** Zobowiązuję się do zapoznania grupy z Regulaminem Parku Rozrywki Jump Extreme;

**5.** Zobowiązuję się do sprawowania opieki i nadzoru nad uczestnikami grupy przez cały pobyt w Parku Rozrywki Jump Extreme;

**6.** Stan zdrowia członków grupy znajdującej się pod moją opieką pozwala na korzystanie z atrakcji Parku Rozrywki Jump Extreme.

Data i podpis opiekuna grupy: