

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY**  
**Korzystającej z JumpFit Park Trampolin Rybnik**



IMIE I NAZWISKO

---

1. Oświadczam, że jestem opiekunem grupy

\_\_\_\_\_  
(nazwa grupy)

- i ponoszę odpowiedzialność za uczestników znajdujących się pod moja opieką.
2. Niniejszym zobowiązuje się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (dalej jako uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania na terenie parku trampolin JumpFit.
3. Zobowiązuje się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie parku trampolin JumpFit 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 JumpFit.
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**

	<b>IMIĘ</b>	<b>NAZWISKO</b>	<b>ROK URODZENIA</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>8</b>			
<b>9</b>			
<b>10</b>			
<b>11</b>			
<b>12</b>			
<b>13</b>			
<b>14</b>			
<b>15</b>			
<b>16</b>			
<b>17</b>			
<b>18</b>			
<b>19</b>			
<b>20</b>			

**Data i czytelny podpis opiekuna grupy:**

---