



**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY
KORZYSTAJĄCEJ Z PARKU ROZRYWKI GOKIDZ W KRAKOWIE**

Imię i nazwisko opiekuna

DATA URODZENIA

Oświadczam, że jestem opiekunem grupy

(nazwa grupy)

i ponoszę odpowiedzialność za uczestników znajdujących się pod moją opieką.

2. Niniejszym zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (dalej jako uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania ich na terenie Parku Rozrywki GOkidz! przy ul. Rzemieślniczej 20G w Krakowie.

3. Zobowiązuje się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie parku GOkidz! oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.

4. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z atrakcji Parku Rozrywki GOkidz.

5. Jako załącznik do niniejszego oświadczenia załączam listę osób, którymi się opiekuję.

data i podpis

.....



Załącznik do świadczenia Opiekunów Grup

	Imię	Nazwisko	Data urodzenia
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			
26			