



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA / OPIEKUNÓW GRUPY ZORGANIZOWANEJ/ WYCIECZKA

Ja niżej podpisana/podpisany

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA GRUPY	TEL. KONTAKTOWY
1		
2		
3		
4		
5		

oświadczam, że za zgodą udzieloną mi przez Rodziców/Opiekunów Prawnych Małoletnich przekazuję ich dane osobowe przetwarzane w związku z potrzebą wykonania umowy oraz wyrażam zgodę na korzystanie przez poniżej wymienione Dzieci ze wszystkich atrakcji Hybrydowego Parku Rozrywki Freak Park (zwanego dalej Parkiem), dostępnych zgodnie z Regulaminami (Ogólnym i Szczegółowymi) obiektu i jestem upoważniony do:

- sprawowania osobistej opieki nad Małoletnimi podczas pobytu w Parku i korzystania z jego atrakcji,
- występowania w imieniu i na rzecz Małoletnich.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Poniżej wymienione Dzieci nie posiadają żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z atrakcji Parku.
2. Jestem świadoma/y, że korzystanie z atrakcji Parku może powodować niebezpieczeństwo urazów typowych dla rekreacyjnego uprawiania sportu.
3. Jestem świadoma/y, że nieprzestrzeganie przez ww. Dzieci Regulaminów Hybrydowego Parku Rozrywki Freak Park (Ogólnego i Szczegółowych) oraz zasad bezpieczeństwa grozi wypadkiem, za które Park nie ponosi odpowiedzialności.
4. Zapoznałem się z zapisami ww. Regulaminów i Polityki Prywatności Hybrydowego Parku Rozrywki Freak Park dostępnymi na stronie www.freakpark.pl oraz w recepcji obiektu, z których treścią zaznajomiłam/zaznajomiłem także poniżej wymienione Dzieci.
5. Zobowiązuję się do nadzoru i opieki nad wymienionymi poniżej Dziećmi przez cały czas ich pobytu na terenie Parku.
6. Jestem świadoma/y, że brak zgody na udostępnienie danych osobowych jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody na korzystanie przez Dziecko z atrakcji Parku.
7. Niniejsza zgoda jest mi udzielona jednorazowo.

DANE DOTYCZĄCE WYCIECZKI	CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA
DATA:.....	1
GODZ.: OD.....DO.....	2
INSTYTUCJA (nazwa i adres organizatora)	3
	4
	5

LISTA UCZESTNIKÓW W ZAŁĄCZENIU

LISTA UCZESTNIKÓW

(złącznik do OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/ OPIEKUNÓW GRUPY ZORGANIZOWANEJ/ WYCIECZKA)

**WYCIECZKA ZORGANIZOWANA DNIA.....GODZ.: OD.....DO.....
INSTYTUCJA (nazwa i adres organizatora)**

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	DATA URODZENIA	Lp.	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	DATA URODZENIA
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		