

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

Ja niżej podpisa/a/y

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____

Nazwa szkoły/placówki _____

- Oświadczam, że jestem opiekunem grupy (nazwa grupy) _____ i ponoszę odpowiedzialność za zachowanie osób małoletnich znajdujących się pod moją opieką, a także że małoletni znajdują się pod moją opieką za wiedzą i zgodą opiekunów prawnych małoletnich.
- Niniejszym zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami małoletnimi, przez cały czas przebywania ich na terenie parku trampolin SALTOS.
- Zobowiązuję się zapoznać wszystkich małoletnich pozostających pod moją opieką z regulaminami obowiązującymi na terenie parku trampolin SALTOS oraz zapewnić, aby były przez nich przestrzegane.
- Zobowiązuję się do skontrolowania stanu liczebności grupy, w obecności pracownika parku trampolin SALTOS zarówno przy wejściu na teren obiektu, jak i przed jego opuszczeniem, a także w czasie ćwiczeń, na każde żądanie pracownika parku trampolin SALTOS.
- Oświadczam, że stan zdrowia pozostających pod moją opieką osób małoletnich pozwala na korzystanie z atrakcji parku trampolin SALTOS.

Lista osób małoletnich pozostających pod opieką opiekuna grupy

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1.			11.		
2.			12.		
3.			13.		
4.			14.		
5.			15.		
6.			16.		
7.			17.		
8.			18.		
9.			19.		
10.			20.		

Informujemy, że dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu są przetwarzane przez współadministratorów danych osobowych - SALTOS Park Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni oraz JUMPART Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni na podstawie prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz f RODO), wyłącznie w celu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów i dowodów. Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych, informacja o administratorze danych osobowych i prawach osób, których dane dotyczą dostępna jest w każdym czasie na stronie internetowej www.saltos.pl oraz w recepcji każdego Parku Trampolin SALTOS.



SALTOS
park trampolin

DATA I GODZINA ZAJĘĆ _____

KONTAKT DO OPIEKUNA GRUPY (TELEFON, MAIL) _____

DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA GRUPY _____