

Opole,	dn.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA REZERWACJI GRUPOWEJ

Ja, niżej podpisana/podpisany:	
jako opiekun grupy, korzystającej w dniu	dzisiejszym z Parku Trampolin ODSKOCZNIA w Opolu

## OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałem się z regulaminem korzystania z Parku Trampolin ODSKOCZNIA, znajdującego się przy ul. Jerzego i Ryszarda Kowalczyków 60 w Opolu i obowiązującymi w nim zasadami. Jestem świadomy/a, że wchodząc na teren parku trampolin istnieje ryzyko urazu, jak przy rekreacyjnym uprawianiu każdego sportu, a niestosowanie się do zasad bezpieczeństwa ujętych w regulaminie oraz przekazanych w trakcie szkolenia, może być przyczyną poważnych wypadków.
- 2. Będące pod moją opieką dzieci, zgodnie z załączoną listą, zostały pouczone o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących w parku trampolin, zapoznały się z regulaminem parku trampolin i zobowiązują się go przestrzegać. Dzieci zostały powierzone mi pod opiekę przez ich opiekunów prawnych. Jestem świadomy/a, że wchodząc na teren Parku Trampolin Odskocznia, dzieci będą samodzielnie korzystały z atrakcji oraz, że istnieje ryzyko urazu, jak przy rekreacyjnym uprawianiu każdego sportu, a niestosowanie się do zasad bezpieczeństwa ujętych w regulaminie oraz przekazanych w trakcie szkolenia może być przyczyną poważnych wypadków.
- 3. Wyrażam zgodę na korzystanie przez wyżej wymienione dzieci ze wszystkich atrakcji Parku Trampolin Odskocznia w Opolu.
- 4. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Terenowiec Przemysław Olczyk, ul. Jagiellonów 12, 45-560 Opole, NIP 6641794988, jako administratora danych, w celu wykonania niniejszej umowy. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji umowy lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. b RODO). Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

(czyteln <u>y</u>	y podpis opi	ekuna grup	y)

## LISTA DZIECI BĘDĄCYCH W GRUPIE

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	L.p. Imię i nazwisko dziecka
1		26
2		27
3		28
4		29
5		30
6		31
7		32
8		33
9		34
10		35
11		36
12		37
13		38
14		39
15		40
16		41
17		42
18		43
19		44
20		45
21		46
22		47
23		48
24		49
25		50

	•
(czytelny podpis opiekuna grupy)	