

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY KORZYSTAJĄCEJ Z JUMP2SKY

---

IMIĘ I NAZWISKO

---

PESEL/ NUMER DOWODU OSOBISTEGO

---

TELEFON KONTAKTOWY/ ADRES ZAMIESZKANIA

- Oświadczam iż jestem opiekunem grupy .....  
(nazwa grupy)  
i ponoszę odpowiedzialność za zachowanie uczestników grupy znajdujących się pod moją opieką.
- Zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi w liście osobami w grupie przez cały okres ich przebywania na terenie Jump2sky.
- Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminem obowiązującym na terenie parku trampolin Jump2sky oraz dopilnować, aby wytyczne z regulaminu były przestrzegane.
- Przed i po korzystaniu z Jump2sky w obecności pracownika zobowiązuje się do przeprowadzenia zbiórki uczestników grupy w celu sprawdzenia ilości uczestników grupy.
- Oświadczam, że stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z parku trampolin Jump2sky.
- Jako załącznik "Lista owób w grupie" przedstawiam listę osób pod moją opieką.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. Z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm. Dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie do realizacji umowy. Każdej osobie przysługuje prawo wglądu do treści danych osobowych oraz ich korygowanie.

Administratorem danych osobowych jest Jump2sky Bolesławice ul. Wspólna 1.

---

DATA I CZYTELNY PODPIS

## LISTA OSÓB W GRUPIE

Liczba osób	Imię i 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	
27	
28	
29	
30	

---

DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA GRUPY