

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA GRUPY..... NAZWA GRUPY.....

NR TELEFONU; EMAIL.....

Oświadczam, iż:

1. Jestem opiekunem poniżej wymienionej grupy uczestników zajęć i ponoszę odpowiedzialność prawną i materialną za zachowanie uczestników grupy znajdujących się pod moją opieką.
2. Zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, przez cały czas przebywania ich na terenie Strefy Wysokich Lotów.
3. Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie Strefy Wysokich Lotów oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.
4. Stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników pozwala na korzystanie z usług i infrastruktury sportowej Obiektu.
5. Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z SARS-CoV-2 (Covid-19):
 - członkowie grupy i opiekun nie są obecnie objęci nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną),
 - u członków grupy i opiekuna nie występują objawy infekcji: gorączka, kaszel, wysypka, bóle gardła
6. Zapoznałem się z procedurą bezpieczeństwa sanitarnego placówki dostępną w recepcji parku oraz na stronie www.strefawysokichlotow.pl/bialystok/kontakt/ i zdaję sobie sprawę, że pomimo dochowania przez placówkę wszelkiej staranności, nadal istnieje ryzyko zarażenia się wirusem COVID-19 oraz jego pochodne. Akceptuję to ryzyko i nie będę rościł/a sobie praw do odszkodowania, gdyby taka sytuacja miała miejsce.

Lista osób którymi się opiekuję:

1. data urodzenia.....
2. data urodzenia.....
3. data urodzenia.....
4. data urodzenia.....
5. data urodzenia.....
6. data urodzenia.....
7. data urodzenia.....
8. data urodzenia.....
9. data urodzenia.....
10. data urodzenia.....
11. data urodzenia.....
12. data urodzenia.....
13. data urodzenia.....
14. data urodzenia.....
15. data urodzenia.....

Administratorem danych osobowych jest Strefa Wysokich Lotów (SWL Białystok Sp. z o.o.; Andersa 40B; 15-113 Białystok). Dane są przetwarzane jedynie w celu weryfikacji oświadczenia. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

DATA I CZYTELNY PODPIS

