



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY ZORGANIZOWANEJ
(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

OPIEKUN: PRAWNY/JEDNORAZOWY

niepoprawne skreślić

.....

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA

nr telefonu.

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.

Lista osób którymi się opiekuję:

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

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

.....

