

## Oświadczenie opiekuna grupy

Ja niżej podpisany

Adres i telefon kontaktowy

Oświadczam że jestem opiekunem grupy osób niepełnoletnich wymienionych poniżej i ponoszę pełną odpowiedzialność za osoby niepełnoletnie oraz zobowiązuję się do zapoznania tych osób z regulaminami obowiązującymi na terenie oraz pilnować ich przestrzegania.

**Oświadczam, że stan zdrowia poniżej wymienionych osób pozwala na korzystanie przez nich z atrakcji Parku.**

LP	Imię i Nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

.....

Data i podpis