# OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

OPIEKUN: PRAWNY/JEDNORAZOWY .....

imię i nazwisko

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 Smoczej Areny;
3. Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminem obowiązującymi na terenie Smoczej Areny 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: liczba osób ....., stanowiących grupę/ klasę nr ....., w .....
.....

Administratorem danych osobowych jest Sala Zabaw Smocza Arena - NOWE DZIESIĘCINY Sp. z o.o. Gen. Gustawa Orlicz-Dreszera 6, 15-797 Białystok, NIP: 5423463655. Dane są przetwarzane jedynie w celu weryfikacji oświadczenia. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

DATA I CZYTELNY PODPIS

.....