

Oświadczenie opiekuna grupy

Imię i nazwisko

Adres.....

Instytucja.....

Telefon..... Dowód osobisty nr..... wydany
przez..... PESEL.....

Oświadczam, iż zapoznałem/am* się z regulaminem ogólnym, regulaminem grup zorganizowanych korzystania z pływalni, regulaminami stanowiskowymi atrakcji wodnych i bezwzględnie podporządkowuję się wszystkim ustaleniom w nich zawartym.

- 1) Oświadczam, iż jestem opiekunem grupy:
..... /nazwa grupy/
i ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i wszelkie działania uczestników tej grupy przez cały czas przebywania ich na terenie pływalni Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie Filia w Białej Podlaskiej.
- 2) Zobowiązuję się do zapoznania Uczestników Grupy z regulaminami obowiązującymi na pływalni Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie Filia w Białej Podlaskiej.
- 3) Stan zdrowia pozostających pod moją opieką Uczestników Grupy pozwala na korzystanie z pływalni Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie Filia w Białej Podlaskiej.
- 4) W zajęciach uczestniczyć będą wyłącznie osoby: *
- a) posiadające zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w tych zajęciach,
 - b) osoby które złożyły podpisane własnoręcznie oświadczenie o zdolności do udziału w zajęciach,
 - c) w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie o zdolności do udziału w zajęciach podpisane przez rodzica lub przedstawiciela ustawowego.

* właściwe podkreślić lub niewłaściwe skreślić

.....
data

.....
podpis Opiekuna