

**PARK LINOWY GÓRZNO
FORMULARZ DLA GRUP ZORGANIZOWANYCH
(wypełnia opiekun grupy)**

Data: r.

DANE ORGANIZATORA/INSTYTUCJI:

Nazwa:

Adres:

Nazwa Grupy:

Oświadczam, że jako opiekun grupy zostałam/-em pouczone/-y o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących w Parku Linowym Górzno i zapoznałam/-em się z jego regulaminem i w pełni go akceptuję. Na teren Parku Linowego Górzno grupa wchodzi na własne ryzyko i odpowiedzialność. Jestem świadoma/-y, że wchodząc na trasy Parku Linowego istnieje ryzyko urazu jak przy rekreacyjnym uprawianiu każdego sportu.

Oświadczam również, że uczestnicy grupy (bądź ich opiekunowie) wyrazili zgodę na skorzystanie z Parku Linowego Górzno oraz zaakceptowali jego regulamin.

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika grupy	Podpis uczestnika / Podpis rodzica lub opiekuna (jeśli uczestnik grupy nie jest osobą pełnoletnią)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika grupy	Podpis rodzica lub opiekuna (jeśli uczestnik grupy nie jest osobą pełnoletnią)
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika grupy	Podpis rodzica lub opiekuna (jeśli uczestnik grupy nie jest osobą pełnoletnią)
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika grupy	Podpis rodzica lub opiekuna (jeśli uczestnik grupy nie jest osobą pełnoletnią)
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		