

OŚWIADCZENIE DLA NAUCZYCIELA

Ja

 Twoje imię i nazwisko

jako opiekun grupy poświadczam, że otrzymałam(łem) zgodę rodziców na skorzystanie przez:

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	

z atrakcji parku linowego „GeoPark Linowy”.

Oświadczam, że:

- Zapoznałam(em) się z regulaminem korzystania z parku linowego „GeoPark Linowy” i akceptuję jego warunki.
- Zdaję sobie sprawę, że nieprzestrzeganie regulaminu oraz zasad bezpieczeństwa przekazanych podczas szkolenia może grozić wypadkiem, za który właściciel parku nie ponosi odpowiedzialności
- Biorę odpowiedzialność za znajdujące się pod moją opieką osoby niepełnoletnie

 data

 podpis

Chcę otrzymywać informacje o promocjach i konkursach organizowanych przez „GeoPark Linowy” na adres e-mail:

 adres e-mail