

FORMULARZ GRUPY ZORGANIZOWANEJ – BASEN ZEWNĘTRZNY RCS LUBIN

Termin / Godzina wejścia na basen :

Imiona i nazwiska opiekunów:

1. PESEL:.....
2. PESEL:.....
3. PESEL:.....
4. PESEL:.....

Telefon kontaktowy: **e-mail:**.....

OŚWIADCZENIE – ZOBOWIĄZANIE OPIEKUNÓW

1. Oświadczam, że według posiadanej wiedzy, brak jest przeciwwskazań lekarskich do udziału niżej wymienionych uczestników grupy w zajęciach.
2. Oświadczam, że znam stan zdrowotny, fizyczny i psychiczny uczestników grupy oraz ich wzrost i umiejętności pływackie. Zgodnie z tą wiedzą, będę kształtować program pobytu grupy na basenie oraz korzystanie przez uczestników z poszczególnych stref i urządzeń.
3. Zapoznałem się z Regulaminem ogólnym Basenu zewnętrznego RCS, Regulaminem grup zorganizowanych i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w tym wypełnienia wszystkich wskazanych w nich obowiązków.
4. Przed wejściem na teren Basenu zewnętrznego RCS zobowiązuję się zapoznać uczestników z w/w regulaminami. Przed korzystaniem z poszczególnych stref i urządzeń zobowiązuję się zapoznać korzystających uczestników grupy z odpowiednimi regulaminami stref oraz urządzeń.
5. W poczuciu pełnej odpowiedzialności za życie i zdrowie pozostających pod moją opieką osób zobowiązuję się do ustawicznej opieki, stałej obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami przez cały czas przebywania na terenie Basenu zewnętrznego RCS.
6. Oświadczam, że osoby pozostające pod moją opieką są objęte ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- W załączeniu kserokopia polisy o nr:
7. Lista osób pozostających pod moją opieką:

LP	Nazwisko	Imię	Wiek
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		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		

Podpis opiekunów:

1.
2.
3.
4.