**OŚWIADCZENIE DLA GRUPY URODZINOWEJ**

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Dane opiekuna:***

*Imię i nazwisko* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data urodzenia* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH**

Oświadczam, że korzystam wspólnie z osobami należącymi do grupy urodzinowej z usług Fort Jump Park Trampolin (Eco Concept Sp. z o.o.; ul. Szczebrzeska 55a; 22-400 Zamość, NIP: 922-30-54-948) nieprzymuszonej woli i jesteśmy świadomi wiążącego się z decyzją ryzyka. Deklaruję, że zdajemy sobie sprawę z możliwości kontuzji i w razie jakiegokolwiek zdarzenia podczas pobytu w Obiekcie (lub w niedalekiej przyszłości od mojego treningu), w wyniku którego w tym dniu uczestnik/uczestnicy dozna/doznają uszczerbku na zdrowiu lub niepożądanych uszkodzeń ciała, który został doznany w wyniku niedostosowania się do poleceń, uwag Instruktora, wykorzystania dowolnego sprzętu niezgodnie z jego przeznaczeniem lub niezachowania zasad bezpieczeństwa zapisanych w regulaminie parku, deklaruję, że nie będę i inni uczestnicy grupy rościł(a)/rościli praw do odszkodowania ani zadośćuczynienia zarówno w kierunku Fort Jump Park Trampolin, jak instruktora prowadzącego. Potwierdzam to podpisem na dole strony.

**2. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDROWIA**

Oświadczam, że nie mam wraz z osobami należącymi do grupy urodzinowej, przeciwwskazań zdrowotnych , aby uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez Fort Fump. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych, a także uczestników dotyczących stanu zdrowia, chorób, wagi i wzrostu oraz innych danych dotyczących tej sfery życia, które są niezbędne do realizacji usługi, którą świadczy Obiekt.

**3. ZNAJOMOŚĆ REGULAMINU**

Zaświadczam, że przeczytałam aktualny regulamin parku Fort Jump, nie wnoszę do niego uwag i akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

**4. DECYZJA ZAKUPOWA**

Oświadczam, że odtwarzanie lub brak odtwarzania jakichkolwiek utworów w Fort Jump Park Trampolin nie wpływa na moją decyzję o zakupie karnetu czy skorzystania z usługi.

**5. TWOJE DANE SĄ BEZPIECZNE**

Podpisując dokument zgadzam się, żeby moje dane były przetwarzane zgodnie z polityką prywatności dostępną w recepcji parku oraz na stronie [www.fortjump.pl](http://www.fortjump.pl). Zgadzam się na użycie moich danych w celu doręczenia informacji handlowej dotyczącej Fort Jump Park Trampolin – bez tego nie możemy poinformować Cię o Twoich zajęciach oraz rzeczach.

**6. OŚWIADCZENIE EPIDEMIOLOGICZNE COVID-19**

Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z wirusem SARS-CoV-2 (Covid-19), prosimy o podpisanie oświadczenia:

- Pan/Pani i uczestnicy grupy **NIE** jest/są obecnie objęty/objęta/objęci nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)

- Obecnie **NIE** występują u Pana/Pani/uczestników grupy objawy infekcji (gorączka, kaszel, wysypka, bóle gardła, inne nietypowe).

- Obecnie lub ostatnich 10 dniach **NIE** występują, występowały w/w objawy u kogoś z Domowników (dotyczy każdej osoby należącej do grupy urodzinowej).

Oświadczam, że wszyscy uczestnicy grupy zorganizowanej wraz z opiekunami wyrażają zgodę na powyższe zasady zgodnie z polityką prywatności.

***Jeżeli powyższe informacje uległyby jakiejkolwiek zmianie deklaruję niezwłocznie poinformować placówkę.***

*Oświadczam, że zapoznałem się wspólnie z innymi uczestnikami grupy z procedurą bezpieczeństwa sanitarnego placówki dostępną w recepcji Obiektu oraz na stronie www.fortjump.pl i zdaję sobie sprawę, że pomimo dochowania przez Obiekt wszelkiej staranności, nadal istnieje ryzyko zarażenia się wirusem COVID-19 oraz jego pochodne. Akceptuję to ryzyko wspólnie z uczestnikami grupy i nie będziemy rościli praw do odszkodowania, gdyby taka sytuacja miała miejsce.*

**CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznik: Lista osób grupy zorganizowanej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | imię i nazwisko | Data urodzenia /rok urodzenia |
| 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 |  |  |