**FORMULARZ GRUPY ZORGANIZOWANEJ**

**Nazwa i adres instytucji – organizatora zajęć:**

…………..…………………………………...……………………………………………….………………………………………..….………………………

**Imię i nazwisko opiekuna:** …………………………….…………………….……………

**Liczba osób pozostających pod opieką opiekuna:** …………………………..

**Telefon kontaktowy:** ………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE – ZOBOWIĄZANIE OPIEKUNA**

1. Oświadczam, że według posiadanej przeze mnie wiedzy, brak jest przeciwwskazań lekarskich do udziału ww. liczby uczestników grupy w organizowanych przez nas zajęciach na terenie Basenów Otwartych ROSiR.

2. Oświadczam, że grupa jest ubezpieczona od następstw nieszczęśliwych wypadków.

3. Oświadczam, że zgodnie z posiadaną wiedzą o uczestnikach grupy, będę odpowiednio kształtować program pobytu grupy na Basenach Otwartych ROSiR oraz korzystania przez uczestników z poszczególnych stref i urządzeń.

4. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Ogólnym Basenów Otwartych ROSiR oraz Regulaminem Grup Zorganizowanych i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w tym wypełnienia wszystkich wskazanych w nich obowiązków.

5. Przed wejściem na teren Basenów Otwartych zobowiązuję się do zapoznania uczestników z Regulaminem Basenów Otwartych oraz Regulaminem Grup Zorganizowanych. Przed korzystaniem z poszczególnych stref i urządzeń zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z odpowiednimi regulaminami stref i urządzeń.

6. Przed i po zajęciach zobowiązuję się do przeprowadzenia zbiórki, w celu sprawdzenia ilości osób.

7. 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 pobytu na terenie Basenów Otwartych ROSiR.

 ………………………..……………………

 *Data i czytelny podpis*