

## Oświadczenie opiekuna grupy

Imię i nazwisko .....  
Adres.....  
PESEL.....  
Instytucja.....  
Telefon.....  
Dowód osobisty seria i numer.....  
Wydany przez.....

Oświadczenie opiekuna grupy:

1) Oświadczam, iż jestem opiekunem grupy .....  
ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i wszelkie działania uczestników tej grupy.

2) W poczuciu pełnej odpowiedzialności za życie i zdrowie pozostających pod moją opieką osób zobowiązuję się do opieki, stałej obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami (dalej jako: Uczestnicy grupy) przez cały czas przebywania ich na terenie obiektu, które stanowi własność Domu Pomocy Społecznej w Lubzinie w tym Ośrodek Rehabilitacyjno-Hipoterapeutyczny ,teren zabawkowego parku, stawów, łąki, parkingu oraz terenu wokół budynków Domu Pomocy Społecznej.

3) Zobowiązuję się zapoznać Uczestników Grupy z regulaminami obowiązującymi na obiekcie, w tym w szczególności Regulamin Ośrodka Rehabilitacyjno-Hipoterapeutycznego „Huculek”

4) Oświadczam że przy zaistnieniu nieszczęśliwego wypadku nie będę rościł(a) sobie praw do wypłaty odszkodowania od instruktora i Ośrodka Rehabilitacyjno-Hipoterapeutycznego „Huculek” działającego przy Domu Pomocy Społecznej w Lubzinie.

5) Stan zdrowia pozostających pod moją opieką Uczestników Grupy nie posiada przeciwwskazań i pozwala na korzystanie z jazdy konnej/hipoterapii/przejażdżek/kuligów.

6) Lista osób pozostających pod moją opieką Uczestników Grupy jest następująca:

| LP | Nazwisko i Imię | Data urodzenia | Uwagi |
|----|-----------------|----------------|-------|
|    |                 |                |       |
|    |                 |                |       |
|    |                 |                |       |
|    |                 |                |       |
|    |                 |                |       |
|    |                 |                |       |
|    |                 |                |       |

Podpis i data.....

