

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKÓW POZASZKOLNYCH ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH pn.:
„ZAJĘCIA EDUKACYJNE W JURAPARKU SOLEC”

My niżej podpisani

1.
<i>imię</i>	<i>nazwisko</i>	<i>data urodzenia</i>
1.
<i>telefon</i>	<i>e-mail</i>	liczba podopiecznych
2.
<i>imię</i>	<i>nazwisko</i>	<i>data urodzenia</i>

oświadczamy:

1. Zgłaszamy swój i swoich niepełnoletnich podopiecznych (liczba podopiecznych wskazana powyżej) udziału w POZASZKOLNYCH ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH pn. „ZAJĘCIA EDUKACYJNE W JURAPARKU SOLEC” (prowadzonych na podstawie i zgodnie z programem: „ZAJĘCIA EDUKACYJNE W JURAPARKU SOLEC” zwanych dalej *Zajęciami* organizowanych przez firmę PALEO-TOUR Damian Lichota i Gerard Gierliński spółka cywilna NIP6612381769 zgodnie z zakupionymi przez nas biletami.
2. Zapoznaliśmy się i zobowiązujemy się do przestrzegania PROGRAMU/REGULAMINU POZASZKOLNYCH ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH pn.: „ZAJĘCIA EDUKACYJNE W JURAPARKU SOLEC” do którego niniejsze oświadczenie stanowi załącznik oraz stosowania się do poleceń i wskazówek Pracowników Organizatora oddelegowanych do prowadzenia zajęć - edukatorów/przewodników oraz pracowników obsługi.
3. Według naszej najlepszej wiedzy ja i moi podopieczni jesteśmy zdrowi i nie posiadamy żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i nie występują u nas żadne objawy infekcji wirusowej dróg oddechowych, w szczególności: katar, kaszel, duszności, gorączka.
4. My i nasi podopieczni uczestniczący w zajęciach nie przebywamy na kwarantannie oraz w okresie ostatnich 14 dni nie mieliśmy kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2.
5. Posiadamy świadomość ewentualnej możliwości wystąpienia ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zajęciach oraz nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku organizatora w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub wystąpienia u mnie lub moich podopiecznych innych chorób mogących powstać w trakcie uczestnictwa w zajęciach,
6. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia nasz i naszych podopiecznych i zobowiązujemy się w przypadku gdy ktokolwiek z nas zostanie objęty kwarantanną lub innym środkiem związanym z chorobą COVID -19 lub wystąpią u mnie jakiegokolwiek oznaki choroby do niezwłocznego odizolowania się oraz do telefonicznego poinformowania o tym fakcie organizatora zajęć.
7. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie powyższych obowiązków, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez organizatora lub osoby trzecie.
8. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z polityką prywatności organizatora.

Solec Kujawski, dnia

.....
podpisy uczestników zajęć