

## REZERWACJA GRUPOWA

Data przyjazdu:

Godzina przyjazdu:

Numer telefonu opiekuna grupy:

Dane do faktury:

(NIP wymagany)

	2h	4h	cały dzień
Pobyt (proszę określić):			

	Jamango	Relax	Saunaria	
0-3 rok życia		<del></del>	<del></del>	
do 120 cm wzrostu		<del></del>	<del></del>	
do 16 roku życia		<del></del>	<del></del>	
do 18 roku życia				
Dorosły				
od 65 roku życia				
niepełnosprawny				
Ciąża				
Szkoła do 16 roku życia		<del></del>	<del></del>	:Opiekunowie 1/10 1PLN
Szkoła 16+				
Opiekunowie 1/25 osób - 1PLN				
Kierowca				



**Do: Global Parks Poland sp. z o.o.**  
**ul. Fosa 41/11, 02- 768 Warszawa**  
**KRS: 0000335329**

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY ZORGANIZOWANEJ**

Nazwa i adres organizatora:	
Imię i nazwisko opiekuna:	
Telefon kontaktowy:	
e-mail:	

**OŚWIADCZENIE – ZOBOWIĄZANIE OPIEKUNA**

- Oświadczam, że według posiadanej przeze mnie wiedzy, brak jest przeciwwskazań lekarskich do pobytu osób, których lista została dołączona do niniejszego oświadczenia („**Uczestnicy**”) w Suntago Park Wodny („**Park Wodny**”).
- Oświadczam, że grupa jest ubezpieczona od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- Oświadczam, że znam stan zdrowotny, fizyczny i psychiczny Uczestników oraz ich wzrost i umiejętności pływackie. Biorąc pod uwagę powyższą wiedzę, będę kształtował program pobytu Uczestników w Parku Wodnym oraz korzystanie przez Uczestników z poszczególnych atrakcji w sposób zapewniający ich bezpieczeństwo.
- Zapoznałam/tem się z dostępnymi na parkopoland.com: (i) Regulaminem ogólnym Suntago Water Park, (ii) Regulaminem dla grup zorganizowanych oraz (iii) innymi właściwymi regulaminami obowiązującymi w Parku Wodnym i zobowiązuje się do ich przestrzegania, w tym wypełnienia wszystkich wskazanych w nich obowiązków oraz przyjmuję odpowiedzialność jako opiekun grupy.
- Przed wejściem na teren Parku Wodnego zobowiązuje się zapoznać Uczestników z regulaminami, o których mowa w pkt 4 powyżej, a ponadto zobowiązuje się zapoznać ich z odpowiednimi regulaminami atrakcji/urzędzeń przed skorzystaniem z tych atrakcji/urzędzeń.
- Zobowiązuje się aktywnie czuwać nad przestrzeganiem przez Uczestników wymienionych powyżej regulaminów.
- Przed i po wejściu do hali basenowej zobowiązuje się przeprowadzić zbiórkę w obecności ratownika w celu sprawdzenia ilości Uczestników.
- Akceptując pełną odpowiedzialności za życie i zdrowie pozostających pod moją opieką osób, zobowiązuje się do ustawicznej opieki, stałej obserwacji i nadzoru nad Uczestnikami przez cały czas przebywania na terenie Parku Wodnego.
- Jestem świadoma/y, że jako opiekun grupy ponoszę odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez osoby będące pod moją opieką i niniejszym ją akceptuję.
- Oświadczam że jestem osobą pełnoletnią.

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

Czytelny podpis: \_\_\_\_\_



Pon-Czw	10:00-21:00
Pt-Sb	10:00-22:00
Niedziela	10:00-21:00

**ZJEŹDŹALNIE  
I RZKA PRZYGÓD**

Pon-Wt	13:00-20:00
Środa	10:30-20:00
Czwartek	13:00-20:00
Piątek	13:00-21:00
Sobota	10:00-21:00
Niedziela	10:00-20:00

**PIRATE &  
BABY POOL**

Pon-Wt	13:00-20:00
Środa	10:30-20:00
Czwartek	13:00-20:00
Piątek	13:00-21:00
Sobota	10:00-21:00
Niedziela	10:00-20:00

**SURF AIR**

Pon-Pt	13:00-20:00
Sb-Ndz	11:00-20:00

**SUNTAGO  
WELLNESS & SPA**

Pon-Pt	12:00-20:00
Sobota	11:00-21:00
Niedziela	11:00-20:00