

Oświadczenie opiekuna Grupy Zorganizowanej

1. Oświadczam, iż w dniu20.....r. od godziny....., do czasu opuszczenia terenu Krytej Pływalni w Kętach, jestem Opiekunem grupy zorganizowanej:

.....

(nazwa grupy/klubu/ośrodka wypoczynkowego/organizatora)

przebywającej w Krytej Pływalni Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kętach os. Nad Sołą 29, 32-650 Kęty i ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i wszelkie działania uczestników tej grupy.

2. Odpowiedzialność opiekuna o której mowa w pkt. 1 jest niezależna od odpowiedzialności ponoszonej przez podmioty uprawnione do wykonywania ratownictwa wodnego, zgodnie z Ustawą o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych z dnia 18 sierpnia 2011 r. (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 ze zmianami).
3. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Regulaminem Krytej Pływalni Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kętach” i zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania postanowień w nim zawartych. W tym w szczególności:
- a) zgłoszenia grupy Ratownikowi,
 - b) sprawowania stałego nadzoru nad podopiecznymi z brzegu,
 - c) nie korzystania w czasie opieki z urządzeń i atrakcji pływalni,
 - d) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora i kamizelki OPIEKUN
4. Zobowiązuję się do zapoznania z treścią ww. regulaminu wszystkich pozostających pod moją opieką uczestników grupy oraz ponoszę odpowiedzialność za nieprzestrzeganie postanowień ww. regulaminu przez uczestników grupy.
5. Oświadczam, że pozostający pod moją opieką uczestnicy grupy nie mają przeciwwskazań lekarskich do korzystania z Krytej Pływalni Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kętach.
6. Przed rozpoczęciem zajęć oraz po ich zakończeniu zobowiązuję się do przeprowadzenia zbiórki uczestników grupy na hali basenowej w obecności ratownika w celu sprawdzenia liczby uczestników.
7. Jestem świadomy grożącej mi odpowiedzialności karnej, w szczególności odpowiedzialności z art. **160 Kodeksu Karnego** i art. **51 Kodeksu Wykroczeń**, za zaniedbanie moich obowiązków jako Opiekuna i nie stosowanie się do postanowień Regulaminu i poleceń Ratowników.
8. Ilość osób pozostających pod moją opieką:
9. Wiek osób przebywających pod moją opieką: (przedział od do):

Imię Nazwisko opiekuna/opiekunów (czytelnie):

1.....

2.....

.....

Data i podpis opiekuna/opiekunów