



tripky

TRIPKY Sp. z o.o.
ul. Wojtowa 2D
44-145 Stanica
tel. 720 720 363
e-mail: biuro@tripky.pl
www.tripky.pl
NIP: 9691660317

.....
(miejsowość, data)

Dane Uczestnika:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia i nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr rezerwacji)

.....
(kraj wypoczynku, miejscowość, nazwa hotelu, termin wypoczynku)

OŚWIADCZENIE

Jako osoba pełnoletnia dobrowolnie uczestnicząca w obozie dla młodzieży do lat 18 oświadczam, że:

1. podporządkuję się do obowiązującego Regulaminu Obozu oraz programu obozu,
2. będę stosować się do wszystkich poleceń wydawanych mi przez kierownika oraz wychowawców,
3. nie będę palić papierosów, spożywać alkoholu, przyjmować narkotyków i innych środków odurzających,
4. jeżeli zachoruję i/lub ulegnę wypadkowi, a będę pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, zostanie mi udzielona odpłatna pomoc medyczna, za którą zapłacę z własnych środków finansowych,

5. za ewentualne szkody wyrządzone przeze mnie podczas trwania imprezy pokryję z własnych środków finansowych.

Równocześnie oświadczam, że w przypadku złamania przeze mnie obowiązujących na obozie zasad i Regulaminu będę musiał/a opuścić obóz na własny koszt.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika)