

Nazwa instytucji i adres

miejsowość, data

### **Oświadczenie Opiekuna grupy**

Ja niżej podpisana/ym oświadczam, że:

- zostałem zapoznany z zasadami zwiedzania Zakładu Zagospodarowania Odpadów Olszowa Sp. z o.o.,
- członkowie zorganizowanej grupy zostali zapoznani z zasadami zwiedzania Zakładu Zagospodarowania Odpadów Olszowa Sp. z o.o.,
- zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przeciwpożarowych na terenie Zakładu,
- ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników będących członkami zorganizowanej grupy podczas zwiedzania Zakładu oraz biorę odpowiedzialność za ewentualne następstwa przebywania na terenie Zakładu
- zapoznałem się oraz członków grupy z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób fizycznych przez ZZO Olszowa Sp. z o.o. z siedzibą w Olszowie, ul. Bursztynowa 55, 63-600 Kępno.

*\* Niepotrzebne skreślić*

Data wycieczki

Data i czytelny podpis Opiekuna grupy