

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za przestrzeganie, przeze mnie i moich podopiecznych, postanowień Regulaminu zwiedzania Oczyszczalni Ścieków "CENTRUM" w Mikołowie oraz za stosowanie się do uwag i poleceń oprowadzającego.

Mikołów, dnia

.....
(czytelny podpis opiekuna)