

18 éven felüliek töltik ki, saját részre!

Felelősségvállalási nyilatkozat

(Kérjük nyomtatott nagybetűkkel kitölteni)

Alulírott
(név)

.....
(cím)

alatti lakos, kijelentem, hogy a Kaland-Vár Kft. Zamárdi-felső, Siófoki út hrsz. 013/11. (továbbiakban: Üzemeltető) által működtetett Zamárdi Kalandparkban található kötélpályákat és egyéb szórakoztató létesítményeket (továbbiakban: Létesítmény), valamint a fent nevezett cég által rendelkezésemre bocsátott felszerelést (beülő, hevederek, karabinerek, kantár, csiga, sisak), melynek összértéke 70 000 Ft, azaz hetvenezer forint, saját felelősségemre használom. Használat után a felszerelést sértetlen állapotban haladéktalanul visszaszolgáltatom az Üzemeltető képviselője részére.

Kijelentem, hogy az Üzemeltető által ismertetett, továbbá a Kötélpálya Használati Szabályzatban szereplő, a Létesítmény megfelelő és biztonságos használatra vonatkozó információkat, szabályokat megértettem. Tudomásul veszem, hogy a Létesítmény használatának veszélyei lehetnek, és ezen veszélyek ismeretében, saját felelősségemre használom azt. Kijelentem, hogy fizikai és szellemi képességeim lehetővé teszik, hogy az Üzemeltető által meghatározott biztonsági követelményeknek megfelelően használjam a pályát.

Magamban, vagy harmadik félben okozott sérülés vagy egyéb kár esetén – ha a sérülés és/vagy kár oka a fentiekől eltérő, vagy egyéb olyan használat, amely egyértelműen az én hibám, illetve nem megfelelő fizikai és/vagy szellemi állapotom következménye – az Üzemeltető nem vonható felelősségre. Az ilyen sérülés és/vagy kár okozásáért a teljes vagyoni és nem vagyoni kártérítési felelősséget vállalom. Kijelentem, hogy alkohol, drog vagy a Létesítmény biztonságos használatát hátrányosan befolyásoló gyógyszer hatása alatt nem állok.

A Létesítmény elemeinek, valamint a rendelkezésemre bocsátott felszerelésnek a nem megfelelő állapotából, meghibásodásából eredő sérülésért és/vagy kárért a felelősség olyan mértékben terheli az Üzemeltetőt, amilyen mértékben az okozott sérülés/kár keletkezésében szerepet játszott.

18 éves életkor alatt kizárólag a felügyeletemre jogosult személy írásbeli hozzájárulásával, 16 éves kor alatt kizárólag gondviselőm aláírásával válik hitelessé ez a nyilatkozat.

Zamárdi, 2017.

Aláírás:

.....
(saját/gondviselő/felügyelő)

Kérjük, ha szeretne értesülni a Zamárdi Kalandpark eseményeiről, újdonságairól, akcióiról, adja meg e-mail címét:

E-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy az Üzemeltető az általam megadott adataimat marketing és egyéb célokra felhasználja.