



Egyéni felelősségvállalási nyilatkozat

***KÉRJÜK OLVASHATÓ NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!**

Alulírott (név) születési év

Gondviselő/Szülő neve.....

Lakcím

E-mail cím..... @

- ❖ Kijelentem, hogy a „**ZAMÁRDI KALANDPARK**” POWERFUN Ugrótorony és a használatához rendelkezésemre bocsátott felszerelést (beülő testhevederzet, karabinerek, kantár, sisak), melynek értéke 70.000,- Ft, azaz hetvenezer forint, saját felelősségemre **rendeltetésszerűen** használom.
- ❖ Használat után az eszközöket visszaszolgáltatom az üzemeltető képviselője részére.
- ❖ Tudomásul veszem, hogy ennek az Ugrótoronynak a használata veszélyes szabadidős elfoglaltság, melyet azon személyek folytathatnak, akiknek fizikai és szellemi képességei lehetővé teszik, hogy az üzemeltető által meghatározott biztonsági követelményeknek megfelelően használják azt.
- ❖ Ezeket a követelményeket az üzemeltető személyzet (animátor) által betanított módon alkalmazom, melyeket kötelező elsajátítanom.
- ❖ Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy **alkohol, gyógyszer, drog** befolyása alatt nem állok!
- ❖ Ha nem rendeltetésszerűen, előírás szerint használom a felszerelést és az Ugrótoronyot, és ez által okozok magamban vagy harmadik félben sérülést vagy egyéb kárt, a „**ZAMÁRDI KALANDPARK**” nem vonható felelősségre.

Kijelentem, hogy a pályaszabályzatban meghatározott feltételeket megismertem, tudomásul veszem, megtartom és azokat kötelező érvényűnek tartom a magam számára.

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

ZAMÁRDI KALANDPARK, 2017

.....
aláírás (illetve gondviselő)