



Csoportos felelősségvállalási nyilatkozat

Honnan értesült az Orczy Kalandparkról? A megfelelő választ „X” jelölje!

- ismerős újság facebook internet kereső együttműködő partnerek
 hirdetés egyéb:

***KÉRJÜK OLVASHATÓ NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!**

Csoport esetén a felelősséget vállaló neve:

Alulírott(név) születési év:.....,

karszalag száma:,

lakcím:.....,

e-mail cím:.....@.....

Mászók neve (felsorolás a lap hátoldalán, karszalag számmal)

- ❖ Kijelentem, hogy az **ORCZY KALANDPARK** drótköteles akadálypályáit és az üzemeltető **ÚJ LIGET KALANDPARK Kft.** által rendelkezésemre bocsátott felszerelést (beülő, heveder, karabinerek, kantár, csiga, sisak) saját felelősségemre **rendeltetésszerűen** használom.
- ❖ Használat után az eszközöket visszaszolgáltatom az üzemeltető képviselője részére.
- ❖ Tudomásul veszem, hogy ezeknek az akadálypályáknak 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 a pályát.
- ❖ Ezeket a követelményeket az üzemeltető személyzet (pálya animátor) által betanított módon alkalmazom, melyeket a kötelező gyakorló pályán sajátítok el.
- ❖ Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy **alkohol, gyógyszer, drog** befolyása alatt **nem** állok!
- ❖ Amennyiben nem rendeltetésszerűen, előírás szerint használom a felszerelést és a pályát, és ez által okozok magamban vagy harmadik félben sérülést vagy egyéb kárt, az üzemeltető **ÚJ LIGET KALANDPARK Kft.** nem vonható felelősségre.
- ❖ Amennyiben a sérülés a felszerelés (beülő, heveder, karabiner, kantár, csiga, sisak) és/vagy a pálya rendeltetésszerű használatából adódik, az a pályáüzemeltető felelőssége.

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.

* Aláírással hozzájárulok, hogy a megadott e-mail címre az „ORCZY KALANDPARK” akcióiról, kedvezményes programjairól, híreiről információt küldjünk. Amennyiben nem kér ilyen Hírlevelet kérem jelezze! Hírlevelünket havonta 1-2 alkalommal küldjük, és bármikor le lehet róla iratkozni. Beleegyezem, hogy az Orczy Kalandparkban készült fotó, videofilm felhasználásra kerülhet és azokért semmilyen díjazás nem illet meg.

....., 2011.

.....
aláírás