

Csoportos felelősségvállalási nyilatkozat

Kalandsziget-Tiszafüred – 5350 Tiszafüred, Kistisza u.2. sz. szolgáltatásainak használatához

Honnan értesült a Kalandsziget szolgáltatásairól? A megfelelő választ „X”-el jelölje!

- ismerős újság facebook internet kereső együttműködő partner hirdetés
 egyéb:

***KÉRJÜK OLVASHATÓ NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!**

Csoport esetén a felelősséget vállaló neve:

születési idő:év hó nap,

lakcím:

karszalag száma:

email cím:

Szolgáltatást igénybe vevők neve (felsorolás a lap hátoldalán).

- ❖ Kijelentem, hogy a **Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft.** által üzemeltetett **Kalandsziget** szolgáltatásait és az általa rendelkezésemre bocsátott felszerelést és élményelemeket, attrakciókat (beülő, heveder, karabinerek, kantár, csiga, sisak, íj, íjvessző, mászófal, fészkek tanösvény, óriás csúszó pálya stb.) saját felelősségemre **rendeltetészerűen** használom és biztosítom, hogy a felügyeletem alatt álló csoport rendelkezésére bocsátott felszerelést, élményelemeket, attrakciókat a csoport tagjai is rendeltetészerűen használják.
- ❖ Használat után az eszközöket a felügyeletem alatt álló csoport képviselőjeként visszaszolgáltatom az üzemeltető képviselője részére.
- ❖ Tudomásul veszem, hogy ezeknek a szolgáltatásoknak 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 **Kalandsziget- Tiszafüred** szolgáltatásait. A felügyeletem alatt álló csoport minden tagja részére tárgyi tájékoztatást megadtam.
- ❖ A **Kalandsziget-Tiszafüred** élményelemeit és attrakcióit az üzemeltető személyzet (animátor) által betanított módon és/vagy az üzemeltető személyzet (animátor) által adott utasításoknak megfelelően alkalmazom / használom valamint gondoskodom arról, hogy a felügyeletem alatt álló csoport tagjai is ennek megfelelően cselekedjenek. A Magaslati kötélpályák és Egyéb játékelemek Használatának Szabályzatát átvettem, megismertem.
- ❖ Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy **alkohol, gyógyszer, drog** befolyása alatt **nem** állok és biztosítom, hogy a felügyeletem alatt álló csoport tagjai sem állnak vonatkozó befolyásoltság alatt!
- ❖ Amennyiben magam vagy a felügyeletem alatt álló csoport tagjai nem rendeltetészerűen, előírás szerint használják az eszközöket és a szolgáltatásokat, és ez által okozok magamban, illetve a felügyeletem alatt álló csoport bármely tagja okoz magában és/vagy másban sérülést vagy egyéb kárt, úgy a **Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft.** nem vonható felelősségre, a Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft. -vel szemben bárminemű kártérítési igényem kizárt, ill. mentesítem a Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft. -t a felügyeletem alatt álló csoport tagjainak kárigénye tekintetében.
- ❖ Tudomásul veszem, amennyiben a program vis maior helyzet miatt (BM Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság által meghatározott narancssárga jelzés életbe lépésével) elmarad, az esőnap lép automatikusan életbe, melyet a megrendeléskor rögzítettünk. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gyakorló pálya elvégzését követően kapjuk a riasztást, a szolgáltatás ellenértékét nem kaphatom vissza, mert a szolgáltatás meghatározó részét már igénybe vettük.
- ❖ Tudomásul veszem, hogy amennyiben a sérülés az eszköz és/vagy a szolgáltatás rendeltetészerű használatából adódik, úgy azt a vásárlók könyvében a Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft. részére köteles vagyok haladéktalanul írásban jelezni. Vonatkozó tájékoztatást a felügyeletem alatt álló csoport tagjainak is megadtam.

Kijelentem, hogy a felügyeletem alatt álló csoport tagjainak képviselőjeként valamint jómagam is a jelen nyilatkozatban írt feltételeket megismertem, tudomásul veszem, megtartom és azokat kötelező érvényűnek tartom a magam számára, valamint kötelezettséget vállalok arra, hogy a felügyeletem alatt lévő 18 év alatti személyekkel ezen követelményeket betartatom.

18 éves életkor alatt a felügyeletemre jogosult személy írásbeli hozzájárulásával, 14 éves kor alatt a gondviselőm aláírásával válik hitelessé ez a nyilatkozat.

* Aláírással hozzájárulok, hogy a megadott e-mail címre a Kalandsziget, kedvezményes programjairól, híreiről információt kapjak. Hírlevelünket havonta 1-2 alkalommal küldjük, és bármikor le lehet róla iratkozni.

ALÁHÚZANDÓ: IGEN vagy NEM kérek hírlevelet.

Személyes adataim megadásával hozzájárulok azok hatályos jogszabályok szerinti kezeléséhez. Beleegyezem, hogy a programon készült fotó, videofilm felhasználásra kerülhet és azokért semmilyen díjazás nem illet meg. **ALÁHÚZANDÓ:** BELEEGYEZEK vagy NEM EGYEZEK BELE.

....., 2016.

.....
aláírás

ÜZEMELTETŐ: Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft.

Székhely: 5350 Tiszafüred, Húszöles út 27.; Cg.: 16-09-009854; Adószám: 14208524-2-16

	NÉV	SZÜLETÉSI IDŐ (éé.hh.nn)	LAKCÍM	EMAIL CÍM	KARSZALAG SZÁMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					