

Egyéni felelősségvállalási nyilatkozat

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

Honnan értesült Kalandszigetről? A megfelelő választ „X”-el jelölje!

- ismerős újság facebook internet kereső együttműködő partner hirdetés
 egyéb:

***KÉRJÜK OLVASHATÓ NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!**

Alulírott (név):, születési idő:év hó nap,

lakcím:, karszalagszáma:,

email:, saját nevemben és a felügyeletem alatt álló – alábbiak szerint felsorolt – személyek (továbbiakban: csoport tagjai) felügyelőjeként / gondviselőjeként :

	Név	Szül.idő (éé.hh.nn)	Lakcím	Karszalag száma
1.				
2.				
3.				
4.				

- ❖ Kijelentem, hogy a **Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft.** által üzemeltetett **Kalandsziget-Tiszafüred** szolgáltatásait és az általa rendelkezésemre bocsátott felszerelést és élményelemeket, attrakciókat (beülő, heveder, karabinerek, kantár, csiga, sisak, íj, íjvessző, mászófal, fészek tanösvény, csúszó pálya, csónak stb.) saját felelősségemre **rendeltetésszerűen** használom és biztosítom, hogy a felügyeletem alatt álló kiskorú személyek rendelkezésére bocsátott felszerelést, élményelemeket a csoport tagjai is rendeltetésszerűen 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 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 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 ilyen szerek befolyásoltsága alatt!
- ❖ Amennyiben magam vagy a felügyeletem alatt álló csoport tagjai nem rendeltetésszerűen, 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 és ez által okozok / okoznak magamban / magukban vagy harmadik félben sérülést vagy egyéb kárt, úgy a **Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft.** nem vonható felelősségre, a Tisza-tavi Turizmusért Nonprofit Kft. -vel szemben bármilyen kártérítési igényem kizárt, ill. mentesítem az 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. 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 rendeltetésszerű 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.**

* Aláírással hozzájárulok, hogy a megadott e-mail címre a Kalandsziget akcióiról, kedvezményes programjairól, híreiről információt kapjak. Hírlevelünket havonta 1-2 alkalommal küldjük, és bármikor le lehet róla iratkozni. Személyes adataim megadásával hozzájárulok azok hatályos jogszabályok szerinti kezeléséhez. **ALÁHÚZANDÓ: IGEN vagy NEM kérek hírlevelet.**

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