

## SZENT LÁSZLÓ KALANDPARK Felelősségvállalási nyilatkozat

Alulírott (Kalandpark használó neve): \_\_\_\_\_

lakcím: \_\_\_\_\_, szül.dátum: \_\_\_\_\_ saját nevemben,

és / vagy \_\_\_\_\_ nevű 18 év alatti

kiskorú(ak) törvényes képviselőjeként / ill. felügyeletével megbízott és jogosult személyként nyilatkozom:

(A felelősségvállalási nyilatkozat kitöltéséhez és aláírásához személyigazolvány bemutatása kötelező)

Alulírott, felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a ROUND WOOD Korlátolt Felelősségű Társaság (Győri Törvényszék Cégbírósága: Cg 08-09-025345, adószám: 24670470-2-08, 9024 Győr Kert u. 4.) által üzemeltetett és a FUN FORREST PARK Korlátolt Felelősségű Társaság (Győri Törvényszék Cégbírósága: Cg 08-09-026161, adószám: 24884848-2-08, 9024 Győr Kert u. 4.) által a Bakonyszentlászlói külterület 0199/2 hrsz. alatti területen működtetett erdei sport- szabadidőközpont azaz, a **SZENT LÁSZLÓ KALANDPARK (továbbiakban: Kalandpark)** drótköteles akadálypályáit és az általa rendelkezésemre bocsátott felszerelést (beülő, heveder, karabinerek, kantár, csiga, sisak), melynek értéke 80.000 Ft, azaz Nyolcvanezer forint - illetve az egyéb, park területén található eszközöket és az egyéb berendezési tárgyakat (együttesen továbbiakban: eszközök) saját felelősségemre, **rendeltetésszerűen** használom.

Tudomással bírok arról, hogy az eszközöket, használatukat követően, a rendeltetésszerű használatból eredő állapotban, hiánytalanul és haladéktalanul, vagyok köteles visszaszolgáltatni a **Kalandpark működtetőjének** képviselője részére.

Tudomásul veszem, hogy az általam megrongált, nem rendeltetésszerűen használt vagy elvesztett eszközök árát, illetve a bennük keletkezett kárért a 2013. évi V. tv 6:143 §-a alapján az értékcsökkenést teljes összegben vagyok köteles megtéríteni a **működtető FUN FORREST PARK Kft.** részére.

Rögzítem, hogy tudomással bírok arról, hogy az akadálypályák használata veszélyes szabadidős elfoglaltság, melyet azon személyek folytathatnak, akiknek fizikai és mentális képességei, valamint az ezekre vonatkozó aktuális állapotuk lehetővé teszi, hogy a **Kalandpark SZABÁLYZATA** által meghatározott biztonsági követelményeknek megfelelően használják a pályát.

Kijelentem, hogy a rendeltetésszerű használatot a kötélpályákra nézve a kötelező gyakorló pályán sajátítom el, melyet a **Kalandpark** animátorai által betanított módon alkalmazok az akadálypálya használata során. Az egyéb eszközökre nézve is a animátorok által megadott használati útmutatást magamra nézve kötelező érvényűnek ismerem el.

**Büntetőjogi és anyagi felelősségem teljes tudatában kijelentem, és aláírással igazolom hogy alkohol, gyógyszer, vagy bármely más tudatmódosító-szer befolyása alatt nem állok, az egészségügyi, fizikai és mentális állapotom a biztonsági szabályzatnak megfelelő akadálypálya-használatot lehetővé teszi!**

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a **Kalandpark** eszközeit és akadálypályáját közegészségügyi okokból fertőző betegségben szenvedők **NEM** vehetik igénybe.

A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy minden, a **Kalandpark** létesítményei területén rólam készült fotó vagy videó anyagot, illetve képmást a **Kalandpark** a jogszabályi követelményeknek megfelelő módon és mértékben felhasználjon, illetve kezeljen, így különösen hozzájárulok a képmásom marketing célú, illetve biztonsági okokból történő archiválásához, rögzítéséhez és felhasználásához.

Kijelentem, hogy kizárólag **csak a testmagasságomnak és súlyomnak megfelelő pályákat használom.** Amennyiben ezt nem tartom be, tudomásul veszem, hogy a biztonsági személyzet azonnal mentést fog eszközölni a pályáról való eltávolításhoz, amely intézkedésért, mentésenként 8.000 Ft-ot vagyok köteles megfizetni a belépődíjon felül.

Kijelentem és rögzítem, hogy abban az esetben, amennyiben nem rendeltetésszerűen, így különösen, ha nem a vonatkozó előírások, biztonsági követelmények, illetve a betanítottak szerint használom az eszközöket és az akadálypályát, vagy a jelen jognyilatkozatban, illetve annak aláírásával valótlan kijelentést teszek, továbbá ha a **Kalandpark** személyzetét, üzemeltetőjét, működtetőjét bármely módon megteveszttem, és ezáltal, illetve ezzel összefüggésben saját magamban, vagy harmadik személyben sérülés, vagy dologi kár keletkezik, akkor az így keletkezett károkért az üzemeltető illetve a működtető helyett vagyok köteles a Ptk. rendelkezései alapján helyt állni, illetve a keletkezett kárt teljes mértékben viselni, azt megtéríteni.

A **Kalandpark** eszközeit és akadálypályáját a fentiek tudatában, a kockázatok gondos mérlegelése után, kizárólag saját felelősségemre használom.

Tudomásul veszem, hogy a **Kalandpark** egészben vagy részben mentesül továbbá a felelősség alól, ha a kárt olyan elháríthatatlan ok idézte elő, amely a fokozott veszéllyel járó tevékenység körén kívül esik, illetve ha az a károsult felróható magatartásából származott.

Tudomásul veszem, hogy a **Kalandpark** büntetőjogi felelősséget vállal, hogy az adataimat, a Hatóság hivatalos megkeresésén kívül arra nem jogosult harmadik félnek nem szolgáltatja ki, és kizárólag a biztosítással kapcsolatos és szükséges ügyintézésnél használhatja fel.

Kijelentem, hogy a pályaszabályzatban és a házirendben meghatározott feltételeket részletesen átolvastam, megismertem, tudomásul veszem és azokat magamra nézve kötelező érvényűnek ismerem el.

Tudomásul veszem, hogy 18 éves életkor alatt kizárólag a felügyeletemre jogosult nagykorú személy írásbeli hozzájárulásával, 14 éves kor alatt a törvényes képviselőm aláírásával válik hitelessé ez a nyilatkozat.

14 év alatti személy törvényes képviselője a jelen jognyilatkozat aláírásával tudomásul veszi, hogy vele szemben a Ptk. vonatkozó rendelkezései alapján a **Kalandpark** megtérítési igényt érvényesíthet, amennyiben a kiskorú személy kárt okoz.

Törvényes képviselőként / illetve a gyermek felügyeletével megbízott és jogosult személyként, hozzájárulok ahhoz, hogy a gondjaimra bízott 18 év alatti kiskorú személy a **Kalandpark**ba való belépéséhez, és a szolgáltatások igénybe vételéhez.

SZENT LÁSZLÓ KALANDPARK, 2015. \_\_\_\_\_, hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ alíírás, szem.ig.szám

\_\_\_\_\_ (és/vagy törvényes képviselő/gondviselő aláírása) szem.ig.szám