

FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI ÉS HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott:

Név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő	
Lakcíme:	
Szem. ig. száma:	

jelen nyilatkozat aláírásával

nyilatkozom

felelősségem teljes tudatában, visszavonhatatlanul arról, hogy a Síaréna Vibe Park adatvédelmi szabályzatát, házirendjét megismertem, magamra, illetőleg törvényes képviselőként kiskorúra nézve kötelezően elfogadom, betartom és kötelezőnek ismerem el, az abban foglalt nyilatkozatokat, kötelezettségeket általam megtettnek, vállaltak ismerem el. (Kiskorú képviselte esetén a jelen nyilatkozatot külön megjegyzés hiányában is a nyilatkozóra és a képviselt személyre egyaránt megtett nyilatkozatnak kell érteni és tekinteni.)

kiskorú neve:	
---------------	--

Kijelentem (magamra és képviselt kiskorúra egyaránt), hogy

- a Síaréna Vibe Park kerékpárpályáin saját felelősséggel tartózkodom, bármilyen egészségügyi károsodásért, illetve balesetért, anyagi kárért a felelősséget vállalom, legyen az általam okozott, vagy nekem okozott kár
- Síaréna Vibe Park szolgáltatásait saját felelősségre veszem igénybe, kötelezettséget válllok arra, hogy sem peres, sem peren kívüli eljárást nem kezdeményezek – sem anyagi, sem pénzben kifejezhető vagyoni igénnyel – a Síaréna Vibe Park (valamint annak tulajdonosai, képviselői, alkalmazottjai) felelősségének megállapítása céljából, bármilyen az engem vagy a velem lévőket, gyermekeket sújtó baleset esetén, tudomásom van arról, hogy a Síaréna Vibe Park kizár valamennyi kártérítési felelősséget Síaréna Vibe Park használata során keletkezett kárigénnyel kapcsolatban. Elfogadom továbbá, hogy ezen nyilatkozat bizonyítékként felhasználható az eljárás során.
- Kijelentem, hogy a fizikai, mentális, technikai felkészültségem megfelelő és elégséges a létesítmény valamennyi berendezésének, pályájának igénybevételére, megfelelő tudással, tapasztalattal, technikai, biztonsági eszközökkel/feltételekkel rendelkezek a kerékpárpályák használatához
- Kijelentem, hogy csak a tudásomnak megfelelő pályát, illetve felvonót használom a megfelelő védő és technikai eszközök, felszerelések igénybevétele mellett.

Ezen nyilatkozatomat annak tudatában tettem meg, hogy tisztában vagyok azzal is, miszerint, az előbbiek ellenére az igénybe vett pályák használata során a sérülések kockázata – ideértve akár a halált eredményező balesetet is – fokozott, kifejezetten veszélyes, használatuk alapos fizikai, technikai és mentális felkészültséget igényel.

Dátum: 2024. _____

Versenyző (Szülő/Gondviselő) aláírása:	
Versenyző (Szülő/Gondviselő) olvasható neve:	

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:
Lakcím:

Név:
Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:
