

SZÜLŐI FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI ÉS HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott:

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

jelen nyilatkozat aláírásával

nyilatkozom

felelősségem teljes tudatban, visszavonhatatlanul arról, hogy

Név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő	
Lakcíme:	

kiskorú törvényes képviselőjeként hozzájárulok ahhoz, hogy nevezett kiskorú a Sáréna Bike Park kerékpárpályáit használja.

Kijelentem, hogy az adatvédelmi szabályzatot, házirendet megismertem és elfogadom mind magamra, mind nevezett kiskorúra nézve, a nevezett kiskorú képviseletében a pályahasználat feltételül szolgáló felelősségvállalási nyilatkozatot megteszem, azt mind magamra, mind nevezett kiskorúra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kijelentem, hogy nevezett kiskorú által esetlegesen okozott károkért magam helyt állok.

Kijelentem, hogy a pályahasználat teljes időtartama alatt nevezett kiskorú felügyeletét ellátom.

Dátum: 2024. _____

Szülő/Gondviselő aláírása:	
Szülő/Gondviselő olvasható neve:	

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: