

Felelősségvállalási nyilatkozat
(kérjük, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni)

SK/100/2

Alulírott (név):
(cím): alatti lakos,
E-mail cím:

tudomásul veszem, hogy a Sárvári Gyógyfürdő Kft. által üzemeltetett Sárvári Kalandpark kötélpályáit és egyéb szolgáltatásait, valamint a rendelkezésemre bocsátott felszerelést a kalandpark területén saját felelősségemre használom. Használat után az eszközöket azonnal visszaszolgáltatom az üzemeltető képviselője részére.

Átadott beülő heveder sorszáma:

Átadott sisak sorszáma:

Tudomásul veszem, hogy a kalandpark szolgáltatásait csak az üzemeltető által a házirendben meghatározott biztonsági követelményeknek megfelelően azon személyek vehetik igénybe, akiknek a fizikai és szellemi képességei ezt lehetővé teszik.

Magamban, vagy harmadik félben okozott sérülés vagy egyéb kár esetén a kalandpark üzemeltetője (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) nem vonható felelősségre.

Jelen nyilatkozat 18 éves életkor alatt kizárólag a felügyeletemre jogosult személy írásbeli hozzájárulásával, 16 éves kor alatt kizárólag gondviselőm aláírásával válik hitelessé.

Sárvár,.....

Aláírás (saját/gondviselő/felügyelő)

Adatvédelmi tájékoztató:

A felelősségvállalási nyilatkozat kitöltésével tudomásul veszem, hogy személyes adataimat a Sárvári Gyógyfürdő Kft (9600 Sárvár, Vadkert utca 1.) a hatályos jogszabályok és a Sárvári Gyógyfürdő Kft. Adatvédelmi tájékoztató és folyamatleírás felelősségvállalási nyilatkozattal igénybevehető szolgáltatási tevékenység ellátásával kapcsolatos egyéb adatkezelésről című dokumentum alapján kezelje.

Felelősségvállalási nyilatkozat
(kérjük, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni)

SK/100/2

Alulírott (név):
(cím): alatti lakos,
E-mail cím:

tudomásul veszem, hogy a Sárvári Gyógyfürdő Kft. által üzemeltetett Sárvári Kalandpark kötélpályáit és egyéb szolgáltatásait, valamint a rendelkezésemre bocsátott felszerelést a kalandpark területén saját felelősségemre használom. Használat után az eszközöket azonnal visszaszolgáltatom az üzemeltető képviselője részére.

Átadott beülő heveder sorszáma:

Átadott sisak sorszáma:

Tudomásul veszem, hogy a kalandpark szolgáltatásait csak az üzemeltető által a házirendben meghatározott biztonsági követelményeknek megfelelően azon személyek vehetik igénybe, akiknek a fizikai és szellemi képességei ezt lehetővé teszik.

Magamban, vagy harmadik félben okozott sérülés vagy egyéb kár esetén a kalandpark üzemeltetője (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) nem vonható felelősségre.

Jelen nyilatkozat 18 éves életkor alatt kizárólag a felügyeletemre jogosult személy írásbeli hozzájárulásával, 16 éves kor alatt kizárólag gondviselőm aláírásával válik hitelessé.

Sárvár,.....

Aláírás (saját/gondviselő/felügyelő)

Adatvédelmi tájékoztató:

A felelősségvállalási nyilatkozat kitöltésével tudomásul veszem, hogy személyes adataimat a Sárvári Gyógyfürdő Kft (9600 Sárvár, Vadkert utca 1.) a hatályos jogszabályok és a Sárvári Gyógyfürdő Kft. Adatvédelmi tájékoztató és folyamatleírás felelősségvállalási nyilatkozattal igénybevehető szolgáltatási tevékenység ellátásával kapcsolatos egyéb adatkezelésről című dokumentum alapján kezelje.