

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

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 visszaszolgáltatam 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) .....

Aláírásommal egyben hozzájárulok, hogy a Sárvári Gyógyfürdő Kft. az általam megadott adataimat marketing és egyéb célokra felhasználja.

Alulírott (név) .....  
 (cím) ..... alatti lakos,

hozzájárulok, hogy a felügyeletemre bízott kiskorú a Sárvári Kalandpark kötélpályáját és egyéb szolgáltatását saját felelősségére és az én felelősségemre használja. Használat után az eszközöket azonnal visszaszolgáltatam az üzemeltető képviselője részére.

| Gyermek neve | Sisak száma | Beülő heveder sorszáma |
|--------------|-------------|------------------------|
| 1. ....      | .....       | .....                  |
| 2. ....      | .....       | .....                  |
| 3. ....      | .....       | .....                  |

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.

Kijelentem, hogy a felügyeletemre bízott kiskorú személyben okozott sérülés vagy egyéb kár esetén a kalandpark üzemeltetője (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) nem vonható felelősségre. Vállalom a felügyeletemre bízott kiskorú személy által okozott kárért a felelősséget.

Sárvár, ..... Aláírás (saját/gondviselő/felügyelő) .....

Aláírásommal egyben hozzájárulok, hogy a Sárvári Gyógyfürdő Kft. az általam megadott adataimat marketing és egyéb célokra felhasználja.

Já, níže podepsaná/y (jméno): .....  
 bytem: ..... (adresa),  
 E-mailová adresa: .....

prohlašuji, že lanové stezky Lesního lanového parku a další služby poskytované firmou Léčebné lázně Sárvár s.r.o. (Sárvári Gyógyfürdő Kft.), i vybavení, jež mi bylo touto společností zapůjčeno, budu v areálu sárvárského lesního lanového parku využívat na vlastní zodpovědnost. Dále se zavazuji ihned po použití vrátit vybavení provozovateli lesního lanového parku.

Sériové číslo zapůjčeného jistíciho vybavení: .....

Sériové číslo zapůjčené ochranné helmy: .....

Beru na vědomí, že služby lesního lanového parku mohou využít výhradně osoby s odpovídající fyzickou a psychickou kondicí, a pouze v souladu s bezpečnostními předpisy domácího řádu, který vytvořil Provozovatel.

Za případná zranění či jakékoli další vzniklé škody způsobené mně samému či třetí straně nenese provozovatel Léčebné lázně Sárvár s.r.o. (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) žádnou zodpovědnost.

U osob, které ke dni podpisu dosud nedosáhly 18. roku věku nabývá toto prohlášení plné moci výhradně společně s podpisem osoby, pověřené jejich dohledem.  
 U osob, které ke dni podpisu dosud nedosáhly 16. roku věku nabývá toto prohlášení plné moci výhradně společně s podpisem zákonného zástupce.

Sárvár, ..... Podpis (vlastní/pověřené osoby/zákonného zástupce) .....

Svým podpisem dále poskytuji firmě Léčebné lázně Sárvár s.r.o. (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) souhlas se zpracováním svých osobních údajů k marketingovým a jiným komerčním účelům.

Já, níže podepsaná/y (jméno): .....  
 bytem: ..... (adresa),

dávám tímto výslovný souhlas k tomu, aby nezletilá osoba svěřena do mé péče využívala lanové stezky a další služby Lesního lanového parku Sárvár na vlastní zodpovědnost a na mou zodpovědnost. Dále se zavazuji ihned po použití vrátit vybavení provozovateli lesního lanového parku.

| Jméno dítěte | Číslo ochranné helmy | Číslo jistíciho vybavení |
|--------------|----------------------|--------------------------|
| 1. ....      |                      |                          |
| 2. ....      |                      |                          |
| 3. ....      |                      |                          |

Beru na vědomí, že služby lesního lanového parku mohou využít výhradně osoby s odpovídající fyzickou a psychickou kondicí, a pouze v souladu s bezpečnostními předpisy domácího řádu, který vytvořil Provozovatel.

Prohlašuji, že za případná zranění či jakékoli další vzniklé škody způsobené osobou mně svěřenou nenese provozovatel Léčebné lázně Sárvár s.r.o. (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) žádnou zodpovědnost.

Beru na sebe veškerou zodpovědnost spojenou s případnými škodami, způsobenými mně svěřenou nezletilou osobou.

Sárvár, ..... Podpis (vlastní/pověřené osoby/zákonného zástupce) .....

Svým podpisem dále poskytuji firmě Léčebné lázně Sárvár s.r.o. (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) souhlas se zpracováním svých osobních údajů k marketingovým a jiným komerčním účelům.

Unterzeichnete(r) (Name) .....  
 wohnhaft unter (Adresse) .....  
 E-Mail: .....

erkläre, dass ich den Abenteuerpark und dessen Dienstleistungen auf meine eigene Verantwortung in Anspruch nehme. Nach Benutzung werde ich die Ausrüstung an den Vertreter des Betreibers unverzüglich zurückgeben.

Seriennummer des übergebenen Sitzgurtes: .....

Seriennummer des übergebenen Helmes: .....

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Dienstleistungen des Abenteuerparkes nur im Hausordnung schriftlich bestimmten Sicherheitsvorschriften entsprechend von Personen, die nicht an einer Krankheit oder einer psychischen oder physischen Beeinträchtigung leiden.

Ich erkläre, dass die Sarvarer Heilbad GmbH nicht für Schäden haftet, die durch unsere Besucher an sich selbst oder an Dritten verursacht wurden.

Kinder unter 16 Jahren müssen in Begleitung eines Erwachsenen sein, unter 18 Jahren müssen ein ausgefülltes Elternformular mithaben.

Sárvár, den ..... Unterschrift .....

Mit meiner Unterschrift willige ich gleichzeitig zu, dass die Sarvarer Heilbad GmbH meine Daten nur für Marketingzwecke zu verwenden.

Eltern / Erziehungsberechtigter: .....  
 Name: .....  
 Adresse: .....

erkläre, dass der/die unter meiner Aufsicht stehende(r) Minderjährige(r) den Sarvarer Abenteuerpark und seine Dienstleistungen auf meine und seine/ihre eigene Verantwortung in Anspruch nimmt. Nach Benutzung werde ich die Ausrüstung an den Vertreter des Betreibers unverzüglich zurückgeben.

| Name der Kinder | Helmnummer | Sitzgurtsnummer |
|-----------------|------------|-----------------|
|-----------------|------------|-----------------|

1. ....

2. ....

3. ....

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Dienstleistungen des Abenteuerparkes nur im Hausordnung schriftlich bestimmten Sicherheitsvorschriften entsprechend von Personen, die nicht an einer Krankheit oder einer psychischen oder physischen Beeinträchtigung leiden.

Ich erkläre, dass die Sarvarer Heilbad GmbH nicht für Schäden haftet, die durch unsere Besucher an sich selbst oder an Dritten verursacht wurden.

Kinder unter 16 Jahren müssen in Begleitung eines Erwachsenen sein, unter 18 Jahren müssen ein ausgefülltes Elternformular mithaben.

Sárvár, den ..... Unterschrift .....

Mit meiner Unterschrift willige ich gleichzeitig zu, dass die Sarvarer Heilbad GmbH meine Daten nur für Marketingzwecke zu verwenden.

Undersigned (name): .....  
 who lives at (address): .....  
 E-mail address: .....

I hereby declare and acknowledge that in the grounds of the adventure park I am using the rope courses, the equipments that are handed to me and other services of the Adventure Park operated by Sárvári Gyógyfürdő Kft. at my own risk and responsibility. After usage I immediately give the equipments back to the person in charge of operation.

Serial number of harness: .....

Serial number of helmet: .....

I hereby acknowledge that the services of the adventure park can only be used in accordance with the safety requirements stated in the house rules and only by those who possess the necessary physical and mental skills.

In case of injury in myself or in an other party the operator of the adventure park (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) cannot be held responsible. Under the age of 18 this declaration becomes valid by the signature of the person that is entrusted by supervision, under the age of 16 the declaration must be signed exclusively by my guardian.

Sárvár, 20 ..... Signature (own/guardian/supervisor) .....

With my signature I allow the data I provided above to be used for marketing and other purposes by Sárvári Gyógyfürdő Kft.

Undersigned (name): .....  
 who lives at (address): .....  
 E-mail address: .....

I hereby contribute to take responsibility for the underage that I am entrusted to have supervision on and the underage is using the rope courses and other services of the Adventure Park at his/her own and at my risk and responsibility. After usage I immediately give the equipments back to the person in charge of operation.

| Child's name | Helmet number | Harness number |
|--------------|---------------|----------------|
| 1. ....      | .....         | .....          |
| 2. ....      | .....         | .....          |
| 3. ....      | .....         | .....          |

I hereby acknowledge that the services of the adventure park can only be used in accordance with the safety requirements stated in the house rules and only by those who possess the necessary physical and mental skills.

I declare that in case of injury of the underage of my responsibility or in case of any other damage the operator of the adventure park (Sárvári Gyógyfürdő Kft.) cannot be held responsible.

Sárvár, 20 ..... Signature (own/guardian/supervisor) .....

With my signature I allow the data I provided above to be used for marketing and other purposes by Sárvári Gyógyfürdő Kft.