

Felelősségvállalási nyilatkozat kiskorú képviselője részére
(Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!)

Alulírott (felelősséget vállaló neve)
Születési ad.:.....év.....hó.....nap, lakcím:.....
e-mail címem:.....@.....

mint az alul felsorolt kiskorúak felügyeletére jogosult és kötelezett személy, ez úton hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a felügyeletemre bízott kiskorúak az L-Direct Kft. által üzemeltetett Kurca-part kalandpark élményelemeit és szolgáltatásait igénybe vegyék az én felelősségemre. A használatba kapott felszereléseket,.....db.-ot, (beülő, heveder, karabinerek, kantár, csiga, sisak), (amelyek értéke 90 000 Ft/szett), azaz kilencvenezer forint/szett/fő, rendeltetésszerűen használják, és a használat után azonnal visszaszolgáltatják az üzemeltető munkatársai részére.

Tudomásul veszem, hogy a Kurca-part kalandparkban található élményelemeknek a használata veszélyes szabadidős tevékenység, amely egészséges fizikai és mentális állapotot igényel. Vállalom, hogy a képviselőmre bízott kiskorú személyek a Kurca-part Kalandparkban meghatározott követelményeknek megfelelően használják az élményelemeket. Ezeket a követelményeket az L-Direct Kft. munkatársai által szemléltetett módon sajátítják el.

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a felügyeletemre bízott személyeknek eltitkolt betegsége nincs, alkohol, gyógyszer, drog, vagy egyéb tudatmódosító szer befolyása alatt nem állnak!

Kijelentem, hogy felügyeletemre bízott kiskorú személyeket érintő sérülés, vagy egyéb kár esetében az L-Direct Kft. és dolgozói nem vonhatók felelősségre. Vállalom a felügyeletemre bízott kiskorú által okozott károkért a felelősséget.

A megkezdett (extra) órákat távozásom előtt a pénztárban rendezem.

Szentes, 2018.hónapnap

.....
Aláírás (gondviselő/felügyelő)

A nyilatkozat kitöltésével kapcsolatos bővebb információ kérhető: Tel: +36 30/444-86-73

Névsor:

1. Név:Lakcím:
2. Név:Lakcím:
3. Név:Lakcím:
4. Név:Lakcím:
5. Név:Lakcím:
6. Név:Lakcím:
7. Név:Lakcím:
8. Név:Lakcím:
9. Név:Lakcím:
10. Név:Lakcím:
11. Név:Lakcím:
12. Név:Lakcím:
13. Név:Lakcím:
14. Név:Lakcím:
15. Név:Lakcím:
16. Név:Lakcím:
17. Név:Lakcím:
18. Név:Lakcím:
19. Név:Lakcím:
20. Név:Lakcím:
21. Név:Lakcím:
22. Név:Lakcím:
23. Név:Lakcím:
24. Név:Lakcím:
25. Név:Lakcím:
26. Név:Lakcím:
27. Név:Lakcím:
28. Név:Lakcím:
29. Név:Lakcím:
30. Név:Lakcím:

Szentes, 2018.....hónapnap

.....
Aláírás (gondviselő/felügyelő)

A nyilatkozat kitöltésével kapcsolatos bővebb információ kérhető: Tel: +36 30/444-86-73