

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, 2016. ....hónap .....nap

.....  
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, 2016.....hónap .....nap

.....  
Aláírás (gondviselő/felügyelő)

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