



Egyéni felelősségvállalási nyilatkozat

**eXbox Élményház (eXbox Action Park) – 1117 Budapest, Hunyadi út 4. sz.
The LAB SKATE és BMX Park -szolgáltatásainak használatához**

A park használata előtt egészségügyi és felelősségvállalási nyilatkozat aláírása szükséges, a 18. év alatti sportolók esetén, szülő vagy gondviselő aláírása szükséges, a belépés előtt. Ha nincs jelen, akkor munkatársunk a megadott elérhetőségen veszi fel a kapcsolatot az érintettel, szóbeli megerősítés végett.

Az alábbi információk megadásával és a nyilatkozat aláírásával, a nevezett személy automatikusan a The Lab Skate és BMX Park tagjává válik, tudomásul veszi és elfogadja az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) mindenkori házirendjét, melynek változása esetén tájékoztatást kap.

1. FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT 18 ÉVEN FELÜLIEKNEK

NÉV:

KARSZALAG SZÁMA:

CÍM:

IRÁNYÍTÓSZÁM:

TELEFON SZÁM:

SZÜLETÉSI IDŐ:év hó nap

E-MAIL:

Alulírott kijelentem hogy az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) The LAB SKATE és BMX PARK szolgáltatásait saját felelősségemre használom, melynek során bekövetkező esetleges anyagi és egyéb károkért az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) vezetése felé kártérítéssel nem fordulok, esetleges balesetem esetén az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) vezetése semmiféle felelősséget nem vállal.

....., 2013.

.....
aláírás

2. EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT 18 ÉVEN FELÜLIEKNEK

Alulírott kijelentem hogy 18. életévetem betöltöttem és hozzájárulok , nem járulok hozzá (a megfelelő választ „X” jelölje!), hogy sérülés esetén az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) és a The Lab Skate és BMX Park személyzete elsősegélyben részesítsen és / vagy mentőt hívjon.

....., 2013.

.....
Aláírás



3. FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT 18 ÉVEN ALULIAKNAK

Alulírott kijelentem hogy a nevezett személy 18 éven aluli és én mint szülő , gondviselő (a megfelelő választ „X” jelölje!), hozzájárulok ahhoz hogy a SKATE PARKOT saját felelőségére használja, melynek során bekövetkező esetleges anyagi és egyéb károkért az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) vezetése felé kártérítéssel nem fordulok, esetleges baleste esetén pedig elismerem hogy az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) vezetése semmiféle felelőséget nem vállal.

SZÜLŐ NEVE:
GONDVISELŐ NEVE:
KISKORÚ NEVE:
KARSZALAG SZÁMA:
CÍM:
IRÁNYÍTÓSZÁM:
TELEFON SZÁM:
SZÜLETÉSI IDŐ:év hó nap
E-MAIL:

....., 2013.

.....
aláírás

4. EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT 18 ÉVEN ALULIAKNAK

Alulírott (név) kijelentem hogy a nevezett személy 18 éven aluli és én mint szülő , gondviselő , hozzájárulok nem járulok hozzá (a megfelelő választ „X” jelölje!) ahhoz, hogy sérülés esetén az IT-Novum Kft. által üzemeltetett eXbox Action Park (eXbox Élményház) személyzete elsősegélyben részesítse és / vagy mentőt hívjon.

Ellátás estén gyógyszerérzékenység, allergia, egyéb figyelmet igénylő probléma:

-
-
-
-

....., 2013.

.....
aláírás