**Csoportos felelősségvállalási nyilatkozat**

Nemzeti Filmtörténeti Élménypark szolgálatásainak használatához

***\*KÉRJÜK OLVASHATÓ NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!***

**Csoport esetén a felelősséget vállaó neve: ,**

születési idő: év hó nap,

lakcím: ,

karszalag száma: ,

email cím: ,

Szolgáltatás igénybe vevők neve (felsorolás a lap hátoldalán).

Kijelentem, hogy *Magyar Nemzeti Digitális Archívum és* *Filmintézet* által üzemeltetett *Nemzeti Filmtörténeti Élménypark* lecsúszópályáját és az általa rendelkezésemre bocsátott felszerelést (beülő, sisak, kötél, kantár, karabiner, csiga) saját felelősségemre rendeltetésszerűen használom és biztosítom, hogy a felügyeletem alatt álló csoport rendelkezésére bocsátott felszerelést, élményelemeket, attrakciókat a csoport tagjai is rendeltetésszerűen használják.

Használat után az eszközöket a felügyeletem alatt álló csoport képviselőjeként visszaszolgáltatom az üzemeltető képviselője részére.

Tudomásul veszem, hogy ezeknek a szolgáltatásoknak a használata veszélyes szabadidős elfoglaltság, melyet azon személyek folytathatnak, akiknek fizikai és szellemi képességei lehetővé teszik, hogy az üzemeltető által meghatározott biztonsági követelményeknek megfelelően használják az *Nemzeti Filmtörténeti Élménypark* lecsúszópályáját. A felügyeletem alatt álló csoport minden tagja részére tárgyi tájékoztatást megadtam.

Az *Nemzeti Filmtörténeti Élménypark* lecsúszópályáját az üzemeltető személyzet (animátor) által betanított módon és/vagy az üzemeltető személyzet (animátor) által adott utasításoknak megfelelően alkalmazom / használom, valamint gondoskodom arról, hogy a felügyeletem alatt álló csoport tagjai is ennek megfelelően cselekedjenek. A Magaslati kötélpályák Használatának Szabályzatát átvettem, megismertem.

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy alkohol, gyógyszer, drog befolyása alatt nem állok és biztosítom, hogy a felügyeletem alatt álló csoport tagjai sem állnak vonatkozó befolyásoltság alatt!

Amennyiben magam vagy a felügyeletem alatt álló csoport tagjai nem rendeltetésszerűen, előírás szerint használják az eszközöket és a szolgáltatásokat, és ez által okozok magamban, illetve a felügyeletem alatt álló csoport bármely tagja okoz magában és/vagy másban sérülést vagy egyéb kárt, úgy a *Magyar Nemzeti Digitális Archívum és Filmintézet*  nem vonható felelősségre, a *Magyar Nemzeti Digitális Archívum és Filmintézet*tel szemben bárminemű kártérítési igényem kizárt, ill. mentesítem a *Magyar Nemzeti Digitális Archívum és Filmintézet*et a felügyeletem alatt álló csoport tagjainak kárigénye tekintetében.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a sérülés az eszköz és/vagy a szolgáltatás rendeltetésszerű használatából adódik, úgy azt a vásárlók könyvében a *Magyar Nemzeti Digitális Archívum és Filmintézet* részére köteles vagyok haladéktalanul írásban jelezni. Vonatkozó tájékoztatást a felügyeletem alatt álló csoport tagjainak is megadtam.

Kijelentem, hogy a felügyeletem alatt álló csoport tagjainak képviselőjeként valamint jómagam is a jelen nyilatkozatban írt feltételeket megismertem, tudomásul veszem, megtartom és azokat kötelező érvényűnek tartom a magam számára, valamint kötelezettséget vállalok arra, hogy a felügyeletem alatt lévő 18 év alatti személyekkel ezen követelményeket betartatom.

Személyes adataim megadásával hozzájárulok azok hatályos jogszabályok szerinti kezeléséhez. Beleegyezem, hogy a programon készült fotó, videofilm felhasználásra kerülhet és azokért semmilyen díjazás nem illet meg.

**ALÁHUZANDÓ: BELE EGYEZEK vagy NEM EGYEZEK BELE.**

Hely/Dátum:

aláírás

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **\*NÉV** | **\*SZÜLETÉSI IDŐ** | **\*LAKCÍM** | **EMAIL CÍM** | **\*KARSZALAG SZÁMA** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |  |
| 32. |  |  |  |  |  |
| 33. |  |  |  |  |  |
| 34. |  |  |  |  |  |
| 35. |  |  |  |  |  |
| 36. |  |  |  |  |  |
| 37. |  |  |  |  |  |
| 38. |  |  |  |  |  |
| 39. |  |  |  |  |  |
| 40. |  |  |  |  |  |
| 41. |  |  |  |  |  |

\*A csillaggal jelzett mezőket kötelező kitölteni.