**Egyéni felelősségvállalási nyilatkozat**

Nemzeti Filmtörténeti Élménypark szolgálatásainak használatához

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

**Alulírott (név): ,** születési idő: év hó nap,

lakcím: , karszalag száma: ,

email cím: , saját nevemben és a felügyeletem alatt álló alábbiak szerint felsorolt – kiskorúak (továbbiakban: csoport tagjai) felügyelőjeként / gondviselőjeként.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kiskorú neve** | **Születési idő** | **Lakcím** | **Karszalag száma** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

* 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 Filmintézettel szemben bárminemű kártérítési igényem kizárt, ill. mentesítem a Magyar Nemzeti Digitális Archívum és Filmintézetet 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