

# FELELŐSSÉGI NYILATKOZAT

Alulírott .....

cím: .....

szül. hely: ..... idő: ..... év ..... hó ..... nap

**felelősségem teljes tudatában az alábbi NYILATKOZATOT teszem:**

az **1223 Budapest, Kőbányai u. végén található KEINER** pincében kialakított **LASER CAVE** elnevezésű **lasertag pályán**

..... év ..... hó ..... napján ..... - ..... óra között

saját magam nevében

gyermekem ..... (név) nevében, mint szülő / gondviselő

..... elnevezésű csoport/ cég nevében

szervezett játékon, mint játékos veszek részt és kizárólag csak saját felelősségemre.

Nyilatkozom, hogy a pálya üzemeltetőjét, az **Extrémkaland Bt.-t** és annak alkalmazottjait semminemű felelősség nem terheli a megjelölt találkozási pont és a pálya közötti be- és kijárási szakaszra vonatkozóan, amit a játékban részt vevők és kísérők csak saját felelősségükre közelíthetnek meg.

Nyilatkozom, hogy a játék hevében történő esetleges balesetekért, a pálya üzemeltetőjét, az **Extrémkaland Bt.-t** (1225 Budapest, Nagytétényi út 242.) és annak alkalmazottjait semmifajta felelősség nem terheli.

Nyilatkozom, hogy a jelentkezéssel egyidejűleg az oktatást megkaptam egy balesetvédelemről szóló tájékoztatón, melyben kellő információt kaptam a játék során esetlegesen előforduló veszélyforrásokról, megismertem a játékszabályokat és azok betartásának elmulasztása esetén fellépő balesethelyzeteket, illetve azok elháríthatóságát.

Tudomásul veszem, hogy a játék lebonyolításának helyszíne pince, ahol az egyenetlen talaj- és terepviszonyok, továbbá a játéktér egyéb alkotóelemei, tereptárgyai esetleges sérülést okozhatnak.

A jelen nyilatkozatommal kötelezettséget vállalok a játék során használatra átvett eszközök nem rendeltetésszerű használatából eredő károk megtérítésére.

Tudomásul veszem, hogy egy esetleges baleset esetén az Extrémkaland Bt. és annak alkalmazottai ellátják a sérültet, illetve értesítik a megfelelő szerveket!

**A fentiekben leírtakat elfogadtam és tudomásul vettem!**

Baleset esetén értesíthető:

Név:

Telefonszám:

**E nyilatkozat kitöltése minden résztvevő játékos számára kötelező!**

Dátum: .....

.....

Nyilatkozó aláírása