**FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT**

Alulírott kijelentem, hogy a Best Bt. Árpád Vére Lovasiskola által üzemeltetett akadálypályát és az általa rendelkezésemre bocsátott felszerelést (beülő, heveder, karabinerek, kantár, csiga, sisak), melynek értéke személyenként 70.000.- Ft, azaz hetvenezer forint, Gödöllő-Szárítópusztán, **az Árpád Vére Kalandpályán saját felelősségemre rendeltetésszerűen használom**. Használat után az eszközöket visszaszolgáltatom az üzemeltető képviselője részére.

Tudomásul veszem, hogy ezeknek az akadálypályáknak 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 a pályát.

 **Kijelentem, hogy ezen feltételeknek megfelelek és ezeket a követelményeket** **megtartom, az eszközöket és a pályákat Best Bt. Árpád Vére Lovasiskola munkatársai által betanított módon használom, a szükséges ismereteket a kötelező gyakorló pályán sajátítom el.**

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy **alkohol, gyógyszer, drog vagy más tudatmódosító szer hatása alatt nem állok, és nem szenvedek olyan betegségben, mely a pályák biztonságos igénybevételében akadályozna vagy gátolna.**

Ha nem rendeltetésszerűen, előírás szerint használom a felszerelést és a pályát és ezáltal okozok magamban vagy harmadik félben sérülést vagy egyéb kárt, a Best Bt. Árpádvére Lovasiskola nem vonható felelősségre. Amennyiben a sérülés a felszerelés (beülő, heveder, karabinerek, kantár, csiga, sisak) és / vagy a pálya rendeltetésszerű használatából adódik, az a Best Bt. Árpád Vére Lovasiskola felelőssége.

**Csak a testmagasságomnak megfelelő pályákat használom.** Amennyiben ezt nem tartom be, tudomásul veszem, hogy azonnal lefognak menteni, amiért mentésenként 1000.- Ft – ot fizetek be a pénztárba a belépődíjon felül.

18 éves kor alatt a felügyeletemre jogosult személy írásbeli hozzájárulásával válik hatályossá ez a nyilatkozat.

Hozzájárulok, hogy az esetlegesen a Best Bt. Árpád Vére Lovasiskola által készített kép- és hanganyagot a cég felhasználja marketing célokra.

**KÉRJÜK OLVASHATÓ, NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!**

**Mászó neve: Aláírás:**

Lakcím:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Szül. idő: ......................................... E-mail:.............................................................................................

**HOL HALLOTTAK A KALANDPÁLYÁRÓL?**

 Ismerős  Gyermekvasút  Munkahely  Újság  Internet  Egyéb: ........................................

**PÉNZTÁROS TÖLTI KI!**

**GYEREK/DIÁK**

**SÉTÁLÓ**

**ISKOLA**

**KÉSZPÉNZ**

**ÖSSZESEN :**

**DÁTUM:**