**FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT**

**Kísérő /** **Szülő neve: ………………………………………………………..** **Betöltött életkor: ……………… Telefonszám: ……………………………………..**

**A trambulin arénát használók:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Neve** | **Betöltött életkora** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

**Elfogadom, hogy biztonsági okokból a trambulin arénát a 4. életévét be nem töltött gyermekek nem használhatják, a 4 és 6 éves kor közötti gyermekek pedig, csak 18. életévét betöltött kísérővel mehetnek fel.**

**Elfogadom, hogy a trambulin arénán való tartózkodás a kísérőknek is minden esetben jegyvásárláshoz kötött.**

**Tudomásul veszem, hogy a turnusok minden egész órakor indulnak és az óra végéig tartanak.**

***Crazy Jump Általános Szerződési Feltételek elfogadása:***

Kijelentem, hogy: a Crazy Jump trambulinparkot üzemeltető KidMix Nonprofit Kft. Általános Szerződési Feltételeit tanulmányoztam, azt elfogadom a Crazy Jump trambulinpark házirendjével együtt. Vállalom, hogy a trambulinparkot csak a szabályokkal összhangban és rendeltetésszerűen használom.

***Utasítások követése***: Vállalom, hogy az Crazy Jump csapatának – akár írásbeli, akár szóbeli – utasításait minden esetben követni fogom. Tudomásul veszem, hogy adott esetben egyes játékoknak, berendezéseknek külön utasításai is lehetnek, amit betartok.

Elfogadom, hogy a házirend megsértése vagy valamely utasítás megtagadása esetében – díj-visszatérítési és egyéb igény nélkül – felszólíthatnak a Crazy Jump trambulinpark elhagyására.

***Stabil testi és lelki állapot***: Vállalom, hogy a Crazy Jump trambulinparkba csak akkor lépek be, amennyiben nem állok semmilyen tudatmódosító szer hatása alatt, és nem szenvedek olyan betegségben, amely a trambulinpark rendeltetésszerű igénybevételében akadályozna, vagy amellyel magamnak, másoknak vagy a trambulinparknak aránytalan veszélyt okoznék.

***Veszélyek tudomásul vétele: használat saját felelősségre, kárviselés:*** Tudomással bírok arról, hogy a trambulin felületek, mint sporteszközök önmagukban is balesetveszélyesek. Ez fokozottan igaz, amennyiben a saját fizikai és mentális képességeimet túlbecsülve és ezáltal nem rendeltetésszerűen veszem igénybe azt. Vállalom, hogy az trambulin aréna használata előtt ismertetett biztonsági szabályokat tudomásul veszem és ennek megfelelően használom az eszközöket. Elfogadom, hogy a játékokat, berendezéseket saját felelősségemre használom. Megértettem és elfogadom, hogy a Crazy Jump trambulinpark üzemeltetőjének kárfelelőssége csak akkor állhat fent, ha a játékok, berendezések állapota nem felel meg a biztonságos, rendeltetésszerű használatra alkalmas állapot előírásainak. Az üzemeltető különösen nem felel más vendég magatartásáért. Az általam okozott károkat jelentem, megtérítem.

***Kárigények intézése***: Megértettem és elfogadom, hogy felelősségbiztosítás-technikai okokból esetleges kárigényemet egyrészt haladéktalanul a helyszínen baleseti jegyzőkönyv felvétele mellett jeleznem, másrészt 6 (hat) hónapon belül írásban meghatároznom és számszerűsítenem kell.

Aláírás (kiskorú esetében szülő vagy kísérő): …………………………………………………………………………………………………….

Dátum: 2023. …………………………………..