

FELELŐSSÉGI NYILATKOZAT

Név :

Lakcím :

Születési hely, idő :

Szem.ig. szám :

Alulírott Szülő, Gondviselő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, és Tanúk előtt sajátkezű aláírással igazolom, hogy

Gyermekeim :

az **ÉN kizárólagos felelősségemre** vesz részt Tatán, az Öreg-tavon megrendezésre kerülő „Nyílt Napon” melyet a Tatai Öreg-Tavi Vízi Vitorlás Egylet tagjai a vitorlás sport népszerűsítése érdekében szerveztek. Ezennel tudomásul veszem, hogy vitorlázás közben minden **16. életévét be nem töltött résztvevő köteles mentőmellényt viselni, úszástudástól függetlenül !** Egyúttal nyilatkozom, hogy Gyermekeimnek semminemű általam ismert olyan betegsége (pl. szívbetegségek, epilepszia, fertőző betegségek, stb.) nincsen, mely a programban való biztonságos részt vételére negatív hatással lenne. Tudomásul veszem, hogy a résztvevőknek a programmal összefüggésben bekövetkező esetleges balesetért, egészségkárosodásáért a **Szervezők semminemű felelősséget nem vállalnak ! Jelen nyilatkozatommal visszavonhatatlanul lemondok arról, hogy a fent leírt program következtében, illetve azzal összefüggésben a Gyermekeim testi épségében bekövetkezett sérülésekért, illetve egészségkárosodásért a Szervezőkkel szemben bárminemű kártérítési követelést érvényesítsek!**

.....
Szülő, Gondviselő

Név :

Lakcím :

Szem.ig.szám :

Név :

Lakcím :

Szem.ig.szám :

.....
Tanú 1

.....
Tanú 2

Tata, év hónap nap

FELELŐSSÉGI NYILATKOZAT

Név :

Lakcím :

Születési hely, idő :

Szem.ig. szám :

Ezúton nyilatkozom, és Tanúk előtt sajátkezű aláírással igazolom, hogy a Tatán, az Öreg-tavon megrendezésre kerülő „Nyílt Napon” melyet a Tatai Öreg-Tavi Vízi Vitorlás Egylet tagjai a vitorlás sport népszerűsítése érdekében szerveztek, saját elhatározásomból veszek részt. **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy 16. életévemet betöltöttem, úszástudásom megfelelő (minimum 300 métert önerőből, segítség, és pihenés nélkül képes vagyok leúszni) ezért a vitorlázás időtartama alatt mentőmellényt nem kívánok viselni.** Tudomásul veszem, hogy a résztvevőknek a programmal összefüggésben bekövetkező esetleges balesetért, egészségkárosodásáért a **Szervezők semminemű felelősséget nem vállalnak ! Jelen nyilatkozatommal visszavonhatatlanul lemondok arról, hogy a fent leírt program következtében, illetve azzal összefüggésben testi épségemben bekövetkezett sérülésekért, illetve egészségkárosodásért a Szervezőkkel szemben bárminemű kártérítési követelést érvényesítsek!**

.....
Nyilatkozó aláírása

Név :

Lakcím :

Szem.ig.szám :

Név :

Lakcím :

Szem.ig.szám :

.....
Tanú 1

.....
Tanú 2

Tata, év hónap nap