



Egyéni Felelősségvállalási Nyilatkozat

Fröcskölő szolgáltatás igénybevételéhez | 1072 Budapest, Rákóczi út 40. | Szelfi Múzeum BUBBLES | www.frocskolo.hu

KITÖLTÉSE MINDEN RÉSZTVEVŐ SZÁMÁRA KÖTELEZŐ, A SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK FELTÉTELE

***Kérjük olvashatóan nyomtatott betűkkel kitölteni**

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

lakcím: telefonszám:

email cím: továbbiakban Vendég, saját nevemben és a velem érkező, felügyeletem alatt álló alábbiakban felsorolt kiskorú résztvevők felügyelőjeként / gondviselőjeként:

	Kiskorú neve	Születési idő	Lakcím	Életkor
1.				
2.				
3.				
4.				

(több kiskorú résztvevő esetén a többiek adatait töltesd fel a lap hátoldalán)

Kijelentem, hogy jogosult vagyok fentnevezett személyek nevében is a jelen nyilatkozatban foglaltakat vállalni. Amennyiben ehhez szülői hozzájárulás vagy meghatalmazás szükséges, úgy azt – saját érdekemben – előzetesen beszereztem. Így az alábbiakat fentnevezett személyek nevében is vállalom.

Kijelentem, hogy a Szelfi Múzeum Kft (1061 Budapest, Paulay Ede utca 43., adószám: 26506128-2-42, továbbiakban Üzemeltető) által működtetett [Fröcskölő Általános Szerződési Feltételeit](#) és [Házirendjét](#) elolvastam, az abban található rendelkezéseket elfogadom, a szolgáltatást a Házirend szabályainak, valamint a helyszínen ismertett biztonsági intézkedések betartásával veszem igénybe. Elfogadom, hogy a Házirend megsértése vagy valamely utasítás megtagadása esetében – díj-visszatérítési és egyéb igény nélkül – Üzemeltető felszólíthat a Fröcskölő elhagyására.

Kijelentem, hogy a Fröcskölő szolgáltatást saját akaratomból és saját felelősségemre veszem igénybe.

Nyilatkozom, hogy a Fröcskölőt, valamint a kapott eszközöket rendeltetésszerű használatot követően visszaszolgáltatom Üzemeltető részére. Az általam vagy felügyeletem alá tartozó személyek által elkövetett mindennemű szándékos és/vagy nem rendeltetésszerű használatból eredő károkozásért anyagi felelősséggel tartozom.

Nyilatkozom, hogy egészségi-, fizikai- és mentális állapotom alkalmassá tesz a szolgáltatás igénybevételére, nem állok drog, alkohol, gyógyszer- vagy más tudatmódosító szerek hatása alatt és nincs tudomásom olyan betegségről, mellyel mások egészségét vagy testi épségét veszélyeztetném.

Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatás – annak jellegéből adódóan – speciális kockázatokkal, veszéllyel jár, beleértve, de nem kizárólagosan: csúszásveszély, csúszásból, esésből fakadó sérülések, szemsérülés, festő kellékek által okozott sérülések, a festék által a viselt ruházatban, értéktárgyakban keletkezett károk. Az ilyen jellegű kockázatokat és veszélyeket tudomásul vettem, az ezekből eredő egészségügyi, anyagi károkért, veszteségeikért vállalom a felelősséget.

Személyes adataim megadásával hozzájárulok azok hatályos jogszabályok szerinti kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatás igénybevételével hozzájárulok, hogy a helyszínen esetlegesen rólam készült képmás- és hangfelvételek felhasználásra kerülhetnek és azokért semmilyen díjazás nem illet meg (ÁSZF 11.pontja).

Kijelentem, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek, más személyhez fűződő jogait nem sértik.

Hozzájárulok, hogy Üzemeltető részemre hírlevelet, promóciós ajánlatot küldjön. Jelen hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Honnan értesültél a Fröcskölőről?

Internetes keresőből Ismertőstől Facebook hirdetésből Instagramról Partner szolgáltatótól

Egyéb helyről.....

Budapest, 2022.

Nagykorú vagyok, a nyilatkozatot saját nevemben írom alá.

(Aláírás:)

Nem vagyok nagykorú, ezért a nyilatkozatot nevemben és helytem (név) törvényes

képviselőm írja alá, aki az én szülőm / egyéb törvényes képviselőm, mégpedig

(Törvényes képviselő aláírása:)



További kiskorú résztvevők felsorolása

	Kiskorú neve	Születési idő	Lakcím	Életkor
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

DIÁK CSOPORT ESETÉN

Jelen nyilatkozatban foglaltak kiterjesztése 2. felnőtt kísérelő résztvevőre (pedagógus/szülő):

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

lakcím: telefonszám:

email cím: kijelentem, hogy elmúltam 18 éves, a megadott adatok a valóságnak megfelelnek, valamint, hogy a jelen nyilatkozatban foglaltakat teljes egészében magam nevében is teljeskörűen vállalom.

Hozzájárulok, hogy Üzemeltető részemre hírlevelet, promóciós ajánlatot küldjön. Jelen hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

(Alíírás:) _____