

Szülői engedély csúszda használathoz

Alulírott nyilatkozom, hogy kifejezetten hozzájárulok és kérem az üzemeltetőt, hogy nevű gyermekemnek a dunaujvárosi Aquantis Wellness- és Gyógyászati Központ medenceterében található csúszdák használatát engedélyezni szíveskedjen. A csúszdák használata során történő bármely személyi sérülésért, akár harmadik személy részére is, a teljes felelősséget vállalom, az abból eredő kártérítési igényt magamra nézve kötelező érvényűnek fogadom el, továbbá semmilyen kártérítési igénnyel nem élek az Aquantis Wellness- és Gyógyászati Központ üzemeltetői felé.

Dátum:

Személyi igazolvány száma:

Szülő neve:

Lakcím:

Telefonszám: