

## ÉLMÉNYAUTÓZÁS - UTAS FELELŐSSÉG NYILATKOZAT

Név:.....Anyja neve: .....

Szül.hely:.....Szül. Dátum: .....

Elérhetőségi cím / lakhely:.....

Telefonszám:..... E-mail: .....

### Legközelebbi hozzátartozó:

Név:.....Telefonszám:.....

Elérhetőségi cím: .....

### KÉRJÜK A FENTI RÉSZT OLVASHATÓAN KITÖLTENI, SZÍVESKEDJEN!

1. Alulírott felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a rendezvény ideje alatt alkoholos és / vagy kábítószeres befolyás alatt nem állok.
2. Tudomásul veszem, hogy az élményautózás alatt csak a kijelölt területen tartózkodhatok, a pilóta, a szervezők, pályabírók, segédek utasításait maradéktalanul betartom.
3. Az élményautózás veszélyeivel és kockázataival tisztában vagyok és vállalom azokat, továbbá tudomásul veszem, hogy a rendezvényen és az élményautózáson saját felelősségemre veszek részt.
4. Aláírásommal igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és a leírtakat tudomásul veszem, továbbá a jelen nyilatkozat hátoldalán található adatkezelési nyilatkozatot elolvastam, és a megadott személyes adataim kezeléséhez kifejezetten hozzájárulok.

Felsőpakony,

.....

Részvevő aláírása (18 év alatt törvényes képviselő!)