

W związku z zamiarem osobistego skorzystania przeze mnie z urządzenia typu Evolve Motion Simulator w ramach usługi świadczonej przez Gestora (DM Simulators sp. z o.o. w organizacji, z siedzibą w Bielsko-Biała, ul. Żabia 9, NIP PL9372744026; e-mail: biuro@dmsimulators.com; telefon: +48 501 290 291), co nastąpi bezpośrednio po podpisaniu niniejszego dokumentu (dalej: „Usługa”), składam następujące oświadczenia, których treść rozumiem (a ewentualne wątpliwości co do treści tych oświadczeń zgłosiłem/am Obsłudze i zostały mi one wyjaśnione):

- 1) Moja masa ciała mieści się w przedziale do 150 kg,
- 2) Nie jestem pod wpływem alkoholu lub jakichkolwiek substancji psychoaktywnych,
- 3) Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z urządzenia, jakim jest Symulator (np. epilepsja, wady wzroku, schorzenia układu kostno – ruchowego, problemy neurologiczne), a w razie wystąpienia jakichkolwiek urazów, dolegliwości, niepokojących objawów w trakcie korzystania z Symulatora zobowiązuję się od razu powiadomić Obsługę i zastosować się do jej poleceń,
- 4) Zostałem uprzedzony, że cały przebieg korzystania przeze mnie z Symulatora zostanie utrwalony za pomocą systemu monitoringu wizyjnego (bez fonii), a zapis z monitoringu zostanie przez Gestora utrwalony i zabezpieczony zgodnie z odrębnymi przepisami na potrzeby ewentualnych reklamacji lub sporów dotyczących Usługi, na co wyrażam zgodę,
- 5) Zapoznałem się z Regulaminem usług DM Simulators, udostępnionym mi przez Obsługę których treść rozumiem (a ewentualne wątpliwości co do treści tych oświadczeń zgłosiłem/am Obsłudze i zostały mi one wyjaśnione), oraz przyjmuję go do stosowania,
- 6) Zobowiązuję się aż do zakończenia korzystania z Usługi stosować się niezwłocznie do wszystkich poleceń Obsługi,
- 7) W razie wyrządzenia przeze mnie Gestorowi szkody majątkowej w związku z korzystaniem z Usługi – zobowiązuję się do jej naprawienia.

Przedział czasowy korzystania z Symulatora: .....; Nr Symulatora: .....

Miejscowość ....., Data: .....

*[dzień, w którym Użytkownik korzysta z Usługi]*

Imię i Nazwisko Użytkownika: ..... Podpis: .....

/ dalszy ciąg dot. tylko Użytkownika będącego w wieku przed ukończeniem 18-tego roku życia/:

Potwierdzam powyższe oświadczenia Użytkownika (na wypadek opisany w pkt 7 powyżej przyjmuję osobistą odpowiedzialność) i wyrażam zgodę na brzmienie i obowiązywanie (w stosunku do mnie, jak i Użytkownika) ww. Regulaminu, a także na korzystanie z Usługi przez Użytkownika (jako mojego podopiecznego):

- Jednorazowo  - Powtarzalnie aż do odwołania mojej zgody na piśmie skierowanym do Gestora lub osiągnięcia pełnoletniości przez Użytkownika (w zależności od tego co nastąpi wcześniej)

Imię i Nazwisko Opiekuna Prawnego Użytkownika : ..... Podpis: .....

Miejscowość ....., Data: .....

*[dzień, w którym małoletni Użytkownik korzysta z Usługi (lub korzysta z Usługi po raz pierwszy – w razie wyboru opcji „Powtarzalnie”)]*