

Sziklamászó Nyílt nap

IDŐPONT

HELYSZÍN

2026. szeptember 5. Csókakő sziklái

RotPunkt Sziklamászó Egyesület által szervezett nyílt sziklamászó nap — részvételi és felelősségvállalási nyilatkozat.

1

A tevékenységjellege

Alulírott kijelentem, hogy tisztában vagyok azzal, hogy a sziklamászás fokozott kockázattal járó, extrém sporttevékenység, amely sérülés, maradandó károsodás vagy halál kockázatával járhat.

A rendezvényen a résztvevők kizárólag felső biztosítással másznak, amely esetén a legkisebb a sérülés kockázata, ugyanakkor kisebb sérülések lehetségesek.

A RotPunkt Sziklamászó Egyesület az eseményen segédkező tagjai szakszerű biztosítással a lehetséges minimumra csökkentik az ilyen sérülések lehetőségét, azonban ezeket teljes mértékben kizárni nem lehet, és ezekért a résztvevő vállalja a felelősséget a 3. pont szerint.

2

Részvételfeltételei

Kijelentem, hogy:

- megfelelő fizikai és mentális állapotban vagyok,
- nem állok alkohol, kábítószer vagy tudatmódosító szer hatása alatt,
- nincs olyan egészségügyi problémám, amely a részvételt kockázatosná tenné.

3

Felelősségvállalás

A rendezvényen saját felelősségemre veszek részt. Elfogadom, hogy a RotPunkt Sziklamászó Egyesület, a szervezők és közreműködők nem felelősek:

- az általam elszenvedett, a rendezvénnyel kapcsolatos (tipikusan, de nem kizárólag: mászás a sziklafalon, a sziklafal megközelítése, tartózkodás a sziklafal alatt) sérülésekért,
- a rendezvény alatti, a rendezvény tevékenységével *nem kapcsolatos* sérülésekért, egészségügyi problémákért (tipikusan, de nem kizárólag: rosszul lét, rovarcsípés, napszúrás, kiszáradás),
- az általam másoknak okozott károkért,
- harmadik fél magatartásából eredő károkért.

4

Szabályok betartása

Vállalom, hogy követem a szervezők utasításait. Ide tartozik tipikusan, de nem kizárólag a védőfelszerelés (beülő, sisak) a szervezők utasításai szerinti felvétele, levétele, a sziklafalon, illetve alatta történő tartózkodás, mozgás és viselkedés.

5 Felszerelés

A biztosításhoz használt felszerelést a RotPunkt Sziklamászó Egyesület biztosítja, amelynek megfelelőségéért vállalja a felelősséget.

6 Kiskorúak

18 év alatti résztvevő esetén a szülő/gondviselő teljes felelősséget vállal a gyermek részvételéért.

7 Adatkezelés

Hozzájárulok adataim kezeléséhez a rendezvény lebonyolítása céljából.

8 Záró rendelkezések

Kijelentem, hogy a nyilatkozat tartalmát megismertem, megértettem és azt önként elfogadom.

ALÁÍRÁS

Résztvevő adatai

DÁTUM

NÉV

ALÁÍRÁS

csak kiskorú esetén

SZÜLŐ / GONDVISELŐ NEVE

ALÁÍRÁS
