

ДЕКЛАРАЦИЯ

за запознаване с правилата за безопасност и поведение в *Exsolvo Smash & Splash*
гр. Божурище, ул. „Осми март“ 3, GSM: 0876288818, e-mail: *exsolvoss2025@gmail.com*

ДАННИ НА ДЕКЛАРАТОРА (УЧАСТНИКА):

Три имена:
ЕГН / ЛНЧ: Мобилен номер:
E-mail:
Дата и час на сесията:

Долуподписаният/ата, с настоящото **ДЕКЛАРИРАМ**, че:

I. МЕРКИ ЗА БЕЗОПАСНОСТ И ПРАВИЛА ЗА ПОВЕДЕНИЕ

1. **Запознат/а съм**, че всеки участник в активностите на *Exsolvo Smash & Splash room* получава защитна екипировка, включваща: гащеризон, шлем/очила и ръкавици.
2. **Задължавам се** да участвам в сесията със затворени обувки и без бижута, с цел избягване на травми от неволно закачане и нараняване.
3. **Запознат/а съм**, че свалянето на защитното облекло и предпазните атрибути по време на цялата сесия в стаята **е строго забранено**. **С подписването на декларацията се считам за уведомен/а**, че нарушаването на това правило води до сериозен риск от нараняване с остри и режещи предмети. Осъзнавам напълно този риск и поемам изцяло отговорността за евентуалните последици от нарушаването му.
4. **С подписването на декларацията се считам за уведомен/а**, че ползването на услугите на *Exsolvo Smash & Splash room* от бременни жени, както и от лица под влияние на алкохол, наркотични вещества или медикаменти, нарушаващи нормалното функциониране на централната нервна система и трезвата преценка **не е разрешено**.
5. **Информиран/а съм**, че при провеждане на заниманията в залите са възможни физически наранявания дори и при правилно използване на предпазното облекло. С подписа си освобождавам *Exsolvo Smash & Splash* от отговорност за травми, настъпили в резултат на характера на самата активност или неспазване на инструкциите.
За целта обектът прилага нужните мерки и следи съвестно за изпълнението им с цел минимизиране на рисковете и повишаване на вашата безопасност.
6. Забранява се тютюнопушенето на територията на обекта, освен на изрично обособените за целта места.
7. **Информиран/а съм**, че **е забранено** чупенето на предмети, които служат за баланс или конструкция на обектите за трошене. **Информиран/а съм че е забранено** нанасянето на удари по стени, прозорци, врати, осветителни тела, видео и звуко регистриращи устройства, както и по уредите за вентилация и климатизация на помещенията.

8. **Информиран/а съм**, че всяка хулиганска проява или умишлено увреждане на имущество от моя страна или от страна на придружаваното от мен лице (в случай, че ползвателя на услугата е непълнолетно лице) извън предметите за трошене се санкционира в **трикратен размер** от стойността на унищожения предмет/ уред или ремонт на помещението, ведно с обезщетение за пропуснати ползи поради спиране на работния график на *Exsolvo Smash & Splash*. **Информиран/а съм**, че при инициране на хулиганска проява от моя страна или от страна на представляваното от мен лице ще бъдат сезирани органите на реда.
9. **Инструктиран/а съм**, че предоставените предмети се чупят със замах в посока центъра на помещението, а не към вратата. Инструктиран/а съм, че при двама или повече участници в стаята, замахът **НИКОГА** не се извършва в посока към друг човек.
10. Известно ми е, че личните ми вещи могат да бъдат съхранявани по време на сесията в предвидените за целта шкафчета с индивидуално заключване, като обектът не носи отговорност за изгубени или забравени вещи извън тях.

II. ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ:

Моля, отбележете вашето съгласие:

☐ **ДА** / ☐ **НЕ** – Давам съгласието си *Exsolvo Smash & Splash room* да обработва личните ми данни за целите на резервацията и безопасността.

☐ **ДА** / ☐ **НЕ** – Давам съгласието си да бъда заснеман/а (снимки/видео) по време на активността и материалите да бъдат публикувани в социалните мрежи на обекта с рекламна цел.

III. ПОПЪЛВА СЕ САМО ПРИ ПРИДРУЖАВАНЕ НА НЕПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА (ПОД 18 Г.)

Потвърждавам, че съм родител / настойник / законен придружител на лицето:

Име, презиме, фамилия на детето:

Възраст на детето: г.

С подписа си давам съгласието си то да участва в активността и **нося пълна родителска и материална отговорност** за неговото здраве, безопасност и действия на територията на обекта.

Дата:

Подпис:

/ име и фамилия/