



**Balaton-felvidéki Nemzeti Park Igazgatóság**

8229 Csupak, Kossuth u. 16. Tel: 87/555-260 Fax: 87/555-261 e-mail: [bfnp@bfnp.hu](mailto:bfnp@bfnp.hu)

**2. számú melléklet**

**FELELŐSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT**

A programvezető neve: .....

Időpont: .....

Helyszín: .....

**A résztvevők adatai:**

Intézmény: .....

.....

Felnőtt létszám: ..... Gyermek létszám.....

Csoportkísérők: .....

**Tudomásul veszem, hogy a természetiskolai foglalkozáson saját felelősségemre veszek részt. Esetlegesen bekövetkezett baleset miatt a Balaton-felvidéki Nemzeti Park Igazgatóság felé követelést nem támasztok. A gyermekek (0-18 év) testi épségéért, mint kísérő felelek.**

	NÉV	ALÁÍRÁS
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
18.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

Dátum:

Név:

Aláírás: