*3. számú melléklet BfNPI 1104-9/2016. számú igazgatói utasításhoz*

**N Y I L A T K O Z A T**

**a vízitúrával kapcsolatos balesetmegelőzési, határrendészeti, természetvédelmi és vízügyi előírások megismeréséről és betartásáról**

Alulírott kijelentem, hogy a mai napon a túra vezetőjétől a murai vízitúrával kapcsolatos baleset-megelőzési, határrendészeti, természetvédelmi és vízügyi előírásokról szóló tájékoztatásban részesültem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

**Kijelentem, hogy fizikai és mentális állapotom alkalmas a túrán való részvételre**.

Tudomásul veszem, hogy a vízitúrán saját felelősségemre veszek részt, az esetleges balesetekért, károkért a Balaton-felvidéki Nemzeti Park Igazgatóságot felelősség nem terheli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Név** | **Lakcím** | **Aláírás** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dátum: ………………………….

 Túravezető aláírása