



EKINTZA: MEATEGIA SAKONEAN BISITA ARDITURRIKO MEATEGIAN

ABIZENAK:

IZENA:

HELBIDEA:

HERRIA:

P.K:

LURRALDE HISTORIKOA/ PROBINTZIA:

NAN:

JAIOTZE-DATA:

OSASUN AIPAMENIK³

TELEFONOA:

Behean sinatzen duenak, onartzen du meategia sakonean bisita arrisku ekintzen barruan dagoela, eta edozein motatako istripua gertatuko balitz beraren praktikan edo berarekin lotutako ekintzaren batetan parte hartzerakoan, espreski baztertzen du **ARTELATZ INGURUGIRO ZERBITZUAK kooperatiba** eta gidari bezala dirauten bere ingurumen-hezitzaileak edozein erantzukizunengatik; era berean, meategia sakonean bisitaren garapenean hirugarrengoei eginiko edozein kalte beregain hartzen du.

Ekintza modu normalean aurrera eramateko inongo gaixotasun edo ezintasun fisikorik ez duela aitortzen du.

Jardueraren berri emateko ekintza honetan zehar egin daitezkeen argazkietan ateratzeko

- baimena ematen du
 baimena ukatzen du

Ekintzaren funtzionamenduaren eta portaeraren araudia ezagutzen eta onartzen dituela onesten du; baita dagokion babes zibileko aseguruan estaldura propio bat dagoela ezagutzen duela aitortzen du.

Oiartzunen 2011eko _____ ren _____ (e)an
Sinadura

Izenemate orri honetan jasotako datuak erasandakoaren onespenez jasotzen dira eta istripurik gertatuko balitz aseguru etxeari bideratu ahal izateko edota datu estatistikoak atera ahal izateko helburuz. Ez dute fitxategi automatizaturik eragingo eta Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoaren aurrean, Interesdunek datuak eskuratzeko, ezeztatzeko, zuzentzeko eta aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango dute Oiartzungo Turismo Aukerak S.A., Done Eztebe plaza 1, 20180 Oiartzunera zuzendutako eskutitz bidez.

³ Istripu baten ondorioz salbamendu ekintzarik egiterakoan, bere bizia arriskuan jarri dezakeen osasun aipamenik baduzue hemen jarri mesedez (alergia eta antzekoak)



**EKINTZA: MEATEGIA SAKONEAN BISITA ARDITURRIKO MEATEGIAN
ADINEZ TXIKIKOEN GURASOEN BAIMENA**

N.A. _____, _____, ADINEZ
TXIKIKOAREN GURASO EDO TUTORE GISA, ARDITURRIKO MEATEGIAREN
MEATEGIA SAKONEAN BISITA EDO ESPELEOTURISMO ARKEOLOGIKO BISITA
EGITERA BAIMENTZEN DU HONAKO DATAN: 2011eko _____ ren
_____ (e)an
ADIN TXIKIKOAREN JAIOTZE DATA: _____
OSASUN AIPAMENIK⁴

Behean sinatzen duenak, onartzen du meategia sakonean bisita arrisku ekintzen barruan dagoela, eta edozein motako istripua gertatuko balitz beraren praktikan edo berarekin lotutako ekintzaren batetan parte hartzerakoan, espreski baztertzen du **ARTELATZ INGURUGIRO ZERBITZUAK kooperatiba** eta gidari bezala dirauten bere ingurumen-hezitzaileak edozein erantzukizunengatik; era berean, meategia sakonean bisitaren garapenean hirugarrengoei eginiko edozein kalte beregain hartzen du.

Ekintza modu normalean aurrera eramateko inongo gaixotasun edo ezintasun fisikorik ez duela aitortzen du.

Adin txikikoen Babes Juridikoaren, urtarrilaren 15eko 1/1996 Lege Organikoan, bere 4 artikuluan jasotakoa betez, jardueraren berri emateko ekintza honetan zehar egin daitezkeen argazkietan ateratzeko

- baimena ematen du
 baimena ukatzen du

Ekintzaren funtzionamenduaren eta portaeraren araudia ezagutzen eta onartzen dituela onesten du; baita dagokion babes zibileko aseguruan estaldura propio bat dagoela ezagutzen duela aitortzen du.

Oiartzunen 2011eko _____ ren _____ (e)an
Sinadura

Izenemate orri honetan jasotako datuak erasandakoaren onespenez jasotzen dira eta istripurik gertatuko balitz aseguru etxeari bideratu ahal izateko edota datu estatistikoak atera ahal izateko helburuz. Ez dute fitxategi automatizaturik eragingo eta Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoaren aurrean, Interesdunek datuak eskuratzeko, ezeztatze, zuzentzeko eta aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango dute Oiartzungo Turismo Aukerak S.A., Done Eztebe plaza 1, 20180 Oiartzunera zuzendutako eskutitza bidez.

⁴ Istripu baten ondorioz salbamendu ekintzarik egiterakoan, bere bizia arriskuan jarri dezakeen osasun aipamenik baduzue hemen jarri mesedez (alergia eta antzekoak)