x POTVRZENÍ ODPOVĚDNOSTI

Podepsáním tohoto dokumentu potvrzuji, že jsem byl plně seznámen s instrukcemi o řízení vozítka segway. Cítím se plně uzpůsoben a připraven řídit vozítko segway. Potvrzuji, že jedu na vozítku segway z vlastní vůle a že přebírám veškerou odpověnost za jakoukoli škodu způsobenou na mě či na jiných osobách zaviněnou mou osobou během řízení vozítka segway. Přebírám veškerou odpovědnost za jakoukoli škodu na vozítkách segway v případě řízení vozítka takovým způsobem, které jdou proti instrukcím získaným během instruktáže od instruktora vozítek Segway. V případě, že mám závazky vůči osobě mladší 18 let účastnící se projížďky na segway, přebírám veškerou odpovědnost viz výše na svou osobu.

DATE ..... HOUR .....

NAME	HOTEL / ROOM N.	ID	EMAIL	SIGNATURE