

閃動格子 CyberCube

活動免責與風險承擔聲明書

立聲明書人（下稱本人）現已成年，或保證是參加者之法定代理人或監護人，且已詳細閱讀瞭解下述條款，並同意遵守無誤：

1. 本人瞭解 CyberCube（閃動格子）活動（以下稱「本活動」）為「閃動格子股份有限公司」（以下簡稱為「營運方」）負責經營及管理。
2. 本人與參加者於參與本活動前，已詳細閱讀瞭解相關「CyberCube（閃動格子）遊戲體驗場地安全使用須知」，並同意遵守無誤。
3. 本人理解本活動為運動活動，具有一定運動潛在危險性，沒有運動習慣的人可能更容易受傷，有可能發生任何意外，所有現場參加活動之人士，包括本人、參加者或第三人，均有因自己或第三人之行為而有受傷（包含但不限於：扭傷、擦傷、挫傷等）、生病、喪失生命或財產損失之可能。本人與參加者已自行充分評估本人與參加者自身之能力及風險，絕無隱瞞任何既有之身心健康問題，在此情況下，本人與參加者均明白並自願接納及完全承擔一切已知或不確定之所有風險，並願意放棄、免除、撤銷任何對營運方及其工作人員之任何形式的索賠或責任，如造成他人任何損害並願意負起損害賠償責任，營運方毋庸對此負責。
4. 本人瞭解營運方並無就參加者之身體狀況，給予專業醫護意見之能力及義務。參加者於參與本活動前，應自行諮詢專業醫師意見，衡酌本身狀況是否適於參加。於本活動前、後，如有任何健康疑慮或醫護問題，建議立刻停止活動並通知營運方。
5. 本人與參加者並同意如因其他使用設施之人士或營運方之過失或行為，而導致蒙受任何個人、身體或精神損傷、經濟損失或其他傷害，營運方將此責任交由所配合之專業保險公司負責。
6. 活動中，參加者不得進行任何形式的危險動作或遊戲，如違反使用規則或不聽從營運方工作人員之現場指揮者，本人與參加者均明白營運方有權即時停止參加者繼續參與本活動並要求參加者離場，如有收取參與費用亦不退還，本人或參加者絕無異議。
7. 本人與參加者明白如因意外或不遵從營運方指示而造成之任何損傷，一切後果將由本人與參與者自行承擔。
8. 本人與參加者同意補償使營運方於受到任何的責任、索賠、損失、義務、費用、損害之支出，並同意不因參加本活動，對營運方提出任何法律上之請求、訴訟或索賠，否則，如因而導致營運方需進行法律程序者，本人與參加者同意無條件連帶給付營運方因而支出之費用（包括但不限於：因執行或履行本聲明書所支出之程序、訴訟費用、律師費用、收款工作相關費用），絕無異議。
9. 本人及參加者同意並知悉，營運方得基於場館安全管理、事故處理、爭議釐清、權益保障、經營及管理必要目的，於本活動進行合理範圍內之拍攝、錄影或活動紀錄並予以保存。本活動現場其他參加者或第三人自行進行之拍攝、錄影、上傳或分享行為，均屬其個人行為，如涉及他人肖像權、隱私權或其他人格權，應由該行為人自行負責，非屬營運方指示、授權或控制之行為。
10. 如因參與本活動或本聲明書事宜涉訟時，本人同意以臺灣台北地方法院為管轄法院。

立聲明書人已成年，或保證是參加者之法定代理人或監護人；並已詳細閱讀瞭解上述條款之內容及其內涵，此外，立聲明書人已向參加者解釋，且參加者同意完全遵守、放棄法律權利並自行承擔風險無誤。

立聲明書人簽名（中文正楷）： 聲明人生日： 西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日	監護人姓名 監護人生日 監護人電話 聲明人手機：09 ____ - ____ - ____	參加者親自簽名（中文正楷）： 聲明人與參加者之關係（請勾選）： ☐ 本人 ☒ 參加者之法定代理人或監護人 ☒ 已知悉。（請勾選，完成簽署並勾選才能入場遊玩！） 立聲明人及參加者清楚知道患有癲癇、心血管疾病、光敏症或者正處於懷孕狀態，禁止參與本活動。如果參加者有其他健康狀況，您需要在參與遊戲之前，先諮詢醫療專業人員的意見。確保自身狀況適合參與本活動。
簽署日期：西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日 簽名日期		遊玩日期：西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日 遊玩日期