

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....
(трите Ви имена)

ЕГН: ТЕЛ: Е-mail:

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а съм и приемам устава на сдружението.
2. Осъзнавам, че участието ми в проявите провеждани от Сдружението носи потенциална опасност за здравето и живота ми. Основните рискове могат да бъдат причинени от, но не само, терена, случайни предмети, личното ми физическо състояние, метеорологични условия, автомобилен трафик. С настоящата безсрочна декларация доказвам, че съм запознат/а с рисковете, които поемам при участието ми в проявите организирани от сдружението.
3. Декларирам, че при участието ми в проявите организирани от Сдружението ще съм физически здрав/а и действията ми няма да са противоположни на лекарско предписание.
4. Съгласен/на съм тази Декларация за освобождаване от отговорност да бъде използвана от управителния съвет на СДРУЖЕНИЕ С НЕСТОПАНСКА ЦЕЛ „ВЕЛОРАЗХОДКА“ и декларирам, че нося отговорност за действията си по време на проявите, в които участвам.
5. Във връзка с евентуалното ми участие в клубните мероприятия, с настоящата декларация се ангажирам от мое име, от името на мои служители, колеги, роднини, наследници и други;
А) Да бъдат освободени от отговорност организатори, спонсори, други участници за смъртта ми, за инвалидност, за физически травми, за материални щети, за кражба на имущество и други нещастия, които могат да ме сполетят.
Б) Споменатите в този параграф физически и юридически лица да бъдат обезщетени и защитени от всякакъв вид искиове и оплаквания на трети лица в следствие на моите действия по време на клубните прояви, в които участвам.

С настоящата декларация давам съгласието си да получа медицинска помощ при нараняване, травма или болест по време на участието ми в организирани от Сдружението прояви, да бъда транспортиран/а от ПСС и МПС и съм наясно, че част от тези дейности се заплащат и част от рисковете могат да бъдат застраховани.

Декларацията за освобождаване от отговорност се прилага в границите на законовите разпоредби на Република България.

Декларирам, че съм прочел/а и разбирам съдържанието на декларацията.

ДАТА:

ПОДПИС: