כתב שחרור \ הצהרת בריאות \ תנאי השתתפות באירוע

להלן "האירוע" פארק נינג'ה ראשון לציון" 4.7.21

בחתימתי מטה אני מצהיר בזאת:

א. אין לי ולא יהיו לי כל תביעות מכל סוג שהוא, כלפי הפקת האירוע \ נותני החסויות \ מערכת רישום \ עובדיה \ שליחיהם \ נציגיהם \ ו/או כל מי שמעורב במישרין או בעקיפין באירוע)

להלן "המארגנים"(וכי כל נזק שיגרם לי ו/או לרכושי הוא על אחריותי בלבד)

ב. התייעצתי עם רופא ונמצאתי בריא וכשיר פיסית ונפשית לאירוע "פארק נינג'ה ראשון לציון " והתאמנתי לקראתו כנדרש.

ג. אני מבין שפעילות ספורטיבית מצריכה שתיה מרובה לפני, אחרי ובמהלך האירוע ואקפיד לשתות הרבה.

ד. כל הפרטים שמסרתי בעת הרשמתי לאירוע וביניהם: ת.ז ,תאריך לידה, מגדר ומספר טלפון מדויקים.

ה. אני מודע לעובדה כי מדובר באירוע שכרוך במאמץ גופני ונפשי, ובסכנות שונות, שכוללות בין היתר חו"ח פציעה, חבלה או מוות.

ו. אני מבין כי המארגנים לא יישאו בכל אחריות לנזק כלשהו, שיגרם לי או לכל אדם אחר, לרבות נזקי רכוש גוף ונפש, שיגרמו לי לפני האירוע, במהלכו או לאחריו.

ז. אני מכיר בזכותם של המארגנים למנוע את השתתפותי באירוע או לפסול את השתתפותי במהלך האירוע, מכל סיבה שהיא, כפי שימצאו לנכון.

ח. אמלא את כל ההוראות, התקנות והדרישות שמופיעות כאן או ההוראות שהמארגנים יחליטו עליהן לפני האירוע, במהלכו או לאחריו.

ט. אעדכן את המארגנים על כל שינוי שחל במצבי הבריאותי מיום החתימה על מסמך זה ועד ליום האירוע בפועל.

י. מוסכם עלי שהמארגנים ומי מטעמם ו/או נציגיהם, רשאים להשתמש בצילומים שלי במהלך האירוע לצרכים של פרסום, קידום מכירות או שיווק של אירועים דומים בעתיד.

יא. אני מבין שהשתתפותי באירוע מותנית בחתימה דיגיטלית <u>או</u> חתימה ידנית על מסמך זה ומסירתו למארגנים.

יב. אני מבין כי למארגנים שמורה הזכות לשנות את תאריך האירוע על סידוריו הלוגיסטיים בהתאם לשיקולים מהשטח.

יג. אני מתחייב לשמור על ניקיון המתחם ולהישמע להוראות המארגנים בשטח.

פרטי המשתתף:

שם מלא _____ שנת לידה_____ מס. ת.ז \ דרכון _____

תאריך _____ חתימה: _____

קטין, בנוסף, אנא החתם הורה על חלק זה:

אני הוא אביו אימו אפוטרופוס (הקף בעיגול) של המשתתף והריני מאשר בזאת את השתתפותו

שם _____ מס ת.ז _____

חתימת ההורה _____