

STRESS OUT - FORMULAR O OSLOĐJANJU OD ODGOVORNOSTI

OVOM IZJAVOM PREUZIMAM SAV RIZIK KOJI DONOSI UČESTVOVANJE U AKTIVNOSTIMA POVEZANIM SA OVIM DOGAĐAJEM, uključujući bilo koji rizik koji može biti prouzrokovan nemarom od strane odgovornih osoba, od opasne i neispravne opreme ili objekta u kome se aktivnost održava, a koji je u posedu, održava se ili kontroliše od strane istih, kao i rizik koji nije krivica odgovornih osoba.

Potvrđujem da sam fizički zdrav i nisam bio savetovan da ne učestvujem od strane medicinskog radnika. Potvrđujem da ne postoje zdravstveni razlozi ili prepreke koji sprečavaju moje učešće u ovoj aktivnosti.

Prihvatam da ovaj Formular bude korišćen od strane organizatora događaja, sponzora ili organizatora aktivnosti u kojima ću učestvovati i da će moja dela vezana za ovu aktivnost biti u skladu sa istim.

Uzimajući u obzir moju prijavu, u cilju učestvovanja u ovoj aktivnosti, ovim preuzimam sledeće korake:

- (A) Oslobađam od bilo koje kakve odgovornosti, uključujući ali neograničavajući, odgovornost proniklu iz nemara ili greške odgovornih lica za moju smrt, invaliditet, povredu, povredu imovine, krađu imovine ili bilo kojih kakvih situacija koje se mogu desiti meni, uključujući i moj put do i od aktivnosti, sponzore i vlasnike imovine.
- (B) Obavezujem se da neću tužiti pravna lica pomenuta u paragrafu za bilo koju odgovornost ili tvrdnju iznetu kao rezultat učešća u aktivnostima, bilo da su prouzrokovani nemarom ili nečim drugim.

Prihvatam da Stress Out i njihovi vlasnici, direktori, zaposleni, volonteri, predstavnici NISU odgovorni za greške, popuste, dela ili načinjena bilo kog fizičkog ili pravnog lica koje obavlja određenu aktivnost u njihovo ime.

Prihvatam da ova aktivnost može staviti na test fizičke i mentalne limite osobe i nosi sa sobom opasnost od smrti, ozbiljne povrede i uništenja imovine. Rizici uključuju, ali nisu ograničeni na rizike uzrokovane terenom, prostorijama, temperaturom, vremenom, fizičkom spremom učesnika, opremom, saobraćajem, nedostatkom hidratacije, kao i delima drugih ljudi, kao što su učesnici, volonteri, nadzornici, kao i organizatori aktivnosti. Ovi rizici postoje, kao za učesnike, tako i za volontere.

Ovim dajem saglasnost da prihvatam medicinsku pomoć koja bi mogla biti neophodna u slučaju povrede, nesreće ili bolesti prilikom ove aktivnosti.

Shvatam da postoji mogućnost da ću prilikom obavljanja ove aktivnosti biti fotografisan. Prihvatam da se moja fotografija ili video iskoristi u legitimne svrhe od strane organizatora aktivnosti ili sponzora.

POTVRĐUJEM DA SAM PROČITAO OVAJ DOKUMENT I DA U POTPUNOSTI RAZUMEM NJEGOV SADRŽAJ. SHVATAM DA JE OVO OSLOBAĐANJE OD ODGOVORNOSTI I UGOVOR, KOJI POTPISUJEM SVOJOM SLOBODNOM VOLJOM.

Ime učesnika: _____

Datum: _____

Potpis učesnika: _____

POPUNITI UKOLIKO JE UČESNIK MALOLETNO LICE: Ja sam roditelj ili staratelj maloletnog, prethodno imenovanog lica. Ja imam pravo da dam svoju saglasnost i potpisom, dajem svoju saglasnost na uslove iz ovog dokumenta.

Roditelj/Staratelj (Ime): _____ Potpis: _____ Datum: _____

Potpis svedoka: _____ Datum: _____