

Διοργάνωσης «2^{ος} ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΓΥΡΟΣ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ City In Action 2023 – ΜΑΪΟΣ »

Σας παρακαλούμε να διαβάσετε προσεκτικά αυτό το έγγραφο, διότι υπογράφοντάς το παραιτείστε συγκεκριμένων νομικών δικαιωμάτων σας. Εάν έχετε απορίες σας συνητοίμε να απευθυνθείτε σε δικηγόρο πριν υπογράψετε το έντυπο. Συμπληρώστε τα κενά χρησιμοποιώντας κεφαλαίους χαρακτήρες και βάλτε μονογραφή σε κάθε παράγραφο πριν βάλετε το όνομά σας στο τέλος της δήλωσης.

..... κάτωθι υπογεγραμμέν....., _____ (Ονοματεπώνυμο-ΚΕΦΑΛΑΙΑ) δηλώνω δια της παρούσης ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στον 2^ο ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟ ΓΥΡΟ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ / City In Action 2023 (εφεξής η Διοργάνωση) το οποίο διοργανώνει η εταιρεία ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΑΤΡΑΣ και η ΚΥΜΑΝΣΗ ΑΜΚΕ (εφεξής η Διοργανώτρια) και θα πραγματοποιηθεί στην περιοχή ΠΑΤΡΑ στις 27/05/2023. Δηλώνω επίσης διά της παρούσης ότι γνωρίζω τους πιθανούς κινδύνους που εμπεριέχονται στις δραστηριότητες της ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ στις οποίες επιθυμώ να λάβω μέρος και ιδιαίτερα τους πιθανούς κινδύνους που εμπεριέχονται στην εξάσκηση του αθλήματος του ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΥ ΓΥΡΟΥ.

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ (ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΜΟΝΟΓΡΑΦΗ ΣΤΑ ___Χ

X___ Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι ενήλικος και νομικά αρμόδιος να υπογράψω την εν λόγω δήλωση απαλλαγής.

X___ Κατανοώ ότι οι ανωτέρω δραστηριότητες μπορεί να συνεπάγονται εγγενείς κινδύνους, που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε: τραυματισμούς κάθε είδους, εκδορές, αιμορραγία, κάταγμα ή εξάρθρωση οστών και κλειδώσεων, απώλεια των αισθήσεων, διάσειση, ή και θάνατο. Καταλαβαίνω ότι οι δραστηριότητες αυτές, καθώς και η τοποθεσία διεξαγωγής, μπορεί να πραγματοποιούνται σε μια τοποθεσία που βρίσκεται σε απόσταση από νοσοκομείο και η μεταφορά σε αυτό χρειάζεται χρόνο. Παρ' όλα αυτά επιλέγω να συμμετάσχω στις δραστηριότητες στα πλαίσια «ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΥ ΓΥΡΟΥ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ / City In Action 2023» και οι οποίες θα πραγματοποιηθούν στην περιοχή του Κέντρου της ΠΑΤΡΑΣ κατά την διάρκεια της Διοργάνωσης (εφεξής θα ονομάζονται εν συνόλω ή κατά μονάς «Επικίνδυνες Δραστηριότητες»), παρά τον αυξημένο κίνδυνο για μένα, λόγω της πιθανής απόστασης από νοσοκομείο σε περίπτωση τραυματισμού. Δεσμεύομαι να φοράω προστατευτική εξάρτηση (κράνος, επιγονατίδες κτλ), να μην εκτελώ καμία «Επικίνδυνη Δραστηριότητα», με ελαττωματικό εξοπλισμό ή παρακάμπτοντας τις οδηγίες και κανόνες ασφαλείας της Διοργανώτριας.

X___ Κατανοώ και συμφωνώ ότι η Διοργανώτρια, οι εταίροι αυτών, συνδιοργανωτές, χορηγοί, υποστηρικτές και συνεργάτες της εκδήλωσης, «ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΓΥΡΟΣ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ / City In Action 2023», οι εργαζόμενοι αυτών, οι εθελοντές, οι δημοτικές αρχές, ή οποιοσδήποτε φορέας ή οργανισμός συνδέεται ή είναι αρμόδιος της εκδήλωσης και της περιοχής που χρησιμοποιούνται για την διεξαγωγή των «επικίνδυνων δραστηριοτήτων», και οποιοσδήποτε άλλος πιθανός εμπλεκόμενος, εργαζόμενος ή εθελοντής (εφεξής αναφέρονται ως "Απαλλασσόμενα Πρόσωπα"), δεν μπορεί να θεωρηθούν υπεύθυνοι με οποιονδήποτε τρόπο για τη βλάβη, το θάνατο, ή άλλες ζημιές που μπορεί να προκύψουν στον εαυτό μου, την οικογένειά μου, τους κληρονόμους ή εξουσιοδοτούμενους μου, ή τρίτους, ως αποτέλεσμα της συμμετοχής μου στις «Επικίνδυνες Δραστηριότητες» ή ως αποτέλεσμα της αμέλειας του κάθε μέρους, συμπεριλαμβανομένων των Απαλλασσομένων Προσώπων, είτε έμμεσα είτε άμεσα.

X___ Δηλώνω ότι μου επιτρέπεται να συμμετέχω στις «Επικίνδυνες Δραστηριότητες», και αποδέχομαι ότι αναλαμβάνω δια του παρόντος την ευθύνη για το σύνολο των κινδύνων που σχετίζονται με τις δραστηριότητες αυτές, για κάθε βλάβη ή ζημιά που μπορεί να προκαλέσει σε τρίτους η συμμετοχή μου στις δραστηριότητες αυτές, συμπεριλαμβανομένων όλων των κινδύνων που συνδέονται με αυτές, προβλεπόμενων ή απρόβλεπτων.

X___ Δηλώνω ότι η Διοργανώτρια, οι εταίροι αυτών, συνδιοργανωτές, χορηγοί, υποστηρικτές και συνεργάτες της εκδήλωσης, «ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΓΥΡΟΣ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ / City In Action 2023», και οι εργαζόμενοι αυτών μου πρότειναν και με συμβούλευσαν να φορέσω ειδικό προστατευτικό εξοπλισμό (κράνος, επιγονατίδες, επιαικωνίδες, μασέλα) σύγχρονης τεχνολογίας με σκοπό να προστατευτώ από τυχόν τραυματισμό.

X___ Δηλώνω, ότι ούτε εγώ, ούτε η οικογένειά μου, ούτε οι κληρονόμοι ή οι εξουσιοδοτούμενοί μου, έχουν δικαίωμα απαίτησης από τα Απαλλασσόμενα Πρόσωπα, και δεν θα ασκήσουν αγωγή ή θα εγείρουν οιαδήποτε άλλη απαίτηση εναντίον των Απαλλασσομένων Προσώπων ως αποτέλεσμα της συμμετοχής μου στις «Επικίνδυνες Δραστηριότητες».

X___ Κατανοώ ότι όλες οι «Επικίνδυνες Δραστηριότητες», είναι σωματικά επίπονες, και αναλαμβάνω ρητά τον κίνδυνο για τυχόν τραυματισμούς, και επίσης δηλώνω ότι δεν θεωρώ τα Απαλλασσόμενα Πρόσωπα υπεύθυνα για οτιδήποτε συμβεί κατά τη διάρκεια των δραστηριοτήτων: π.χ. τραυματισμούς κάθε είδους, εκδορές, αιμορραγία, σπασμοί ή εξάρθρωση οστών και κλειδώσεων, απώλεια των αισθήσεων, διάσειση ή οποιαδήποτε άλλη μορφή τραυματισμού ή θανάτου που δεν αναφέρεται ρητά στο παρόν.

X___ Η διοργανώτρια εταιρεία έχει το δικαίωμα να τροποποιήσει για λόγους ασφαλείας μέρος ή όλη την εκδήλωση ή και να απαγορεύσει σε κάποιον από τους συμμετέχοντες να λάβει μέρος σε κάποια δραστηριότητα, εφόσον δεν καλύπτει τις βασικές προϋποθέσεις, που έχουν τεθεί, ή βάζει σε κίνδυνο την υγεία του ή την υγεία των άλλων.

X___ Γνωρίζω, ότι για την συμμετοχή στις «Επικίνδυνες Δραστηριότητες», υπάρχει προϋπόθεση συγκεκριμένου επιπέδου δεξιοτήτων και/ή εμπειρίας, και δηλώνω ότι πληρώ τις προϋποθέσεις αυτές.

X___ Κατανοώ ότι είμαι υπεύθυνος για τον εξοπλισμό που θα χρησιμοποιήσω κατά τις «Επικίνδυνες Δραστηριότητες» και δεσμεύομαι να τον διατηρώ σε άριστη λειτουργική κατάσταση, ασχέτως από την πηγή/προμηθευτή του εξοπλισμού μου.

X___ Δηλώνω ότι δεν έχω οιοδήποτε πρόβλημα υγείας που θα μπορούσε να θέσει έστω και σε ελάχιστο κίνδυνο τη σωματική μου ακεραιότητα και εν γένει την υγεία μου κατά τη συμμετοχή μου στις «Επικίνδυνες Δραστηριότητες».

X____ Κατανοώ ότι το σύνολο των όρων του παρόντος εγγράφου έχει συμβατικό χαρακτήρα και δεν είναι μια απλή περιγραφή ή αιτιολογία, και ότι η υπογραφή του παρόντος εγγράφου γίνεται με τη δική μου ελεύθερη βούληση. Με τον τρόπο αυτό, παραιτούμαι κάθε νομικού δικαιώματος να υποβάλω μήνυση ή να εγείρω οιαδήποτε άλλη αξίωση οιασδήποτε φύσης σε βάρος των Απαλλασσομένων Προσώπων ως αποτέλεσμα της εμπλοκής μου σε «Επικίνδυνες Δραστηριότητες».

ΦΩΤΟΓΡΑΦΗΣΗ-ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ

X____ Εκχωρώ πλήρες και απρόσκοπτο δικαίωμα στα Απαλλασσόμενα Πρόσωπα για την χρήση οπτικοακουστικού υλικού κάθε πιθανής μορφής που θα καταγράφεται κατά την άσκηση μου στις «Επικίνδυνες Δραστηριότητες» (συμπεριλαμβανομένων τυχόν αναθεωρημένων ή τροποποιημένων εκδόσεών τους), καθώς και για τη χρήση του ονόματός μου, φωνής και/ή ομοιότητας, για σκοπούς προώθησης, διαφήμισης, εκπαίδευσης και εμπορίου σε οποιαδήποτε μέσα μαζικής ενημέρωσης στην Ελλάδα και σε όλο τον κόσμο ανά πάσα στιγμή, χωρίς περιορισμό.

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΕΝΗΛΙΚΑ

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει προσεκτικά την παρούσα Δήλωση Απαλλαγής και Ανάλυσης Κινδύνου καθώς και τους όρους Συμμετοχής στη Διοργάνωση και ότι αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα τους όρους τους, ότι δεν θα παραβιάσω τους όρους τους και ότι θα αποζημιώσω τις εταιρείες της Διοργάνωσης για κάθε ζημία ή/και βλάβη υποστούν οι τελευταίες εξ αφορμής της παραβίασης των όρων της παρούσης ή των όρων Συμμετοχής στο 2^ο ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟ ΓΥΡΟ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ / City In Action 2023 / ΜΑΪΟΣ εκ μέρους μου

(Όνοματεπώνυμο-ΚΕΦΑΛΑΙΑ) _____

ΑΔΤ _____ Υπογραφή _____ Ημερομηνία ____/04/2023 _____

Τηλέφωνο Επικοινωνίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης _____

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΝΗΛΙΚΟΥ (συμπληρώνεται από τον γονέα ή κηδεμόνα)

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ/ΑΣΚΟΥΝΤΟΣ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ

Δηλώνω δε ότι έχω διαβάσει προσεκτικά την παρούσα Δήλωση Απαλλαγής και Ανάλυσης Κινδύνου καθώς και τους όρους Συμμετοχής στη Διοργάνωση ότι αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα τους όρους τους, ότι έχω προκαλέσει και συναινείω δια του παρούσης δήλωσής μου με την υπογραφή του παρόντος από τον Ανήλικο, ότι δεν θα συμβουλευτώ ή εξουσιοδοτήσω τον Ανήλικο να παραβιάσει τους όρους του και ότι θα αποζημιώσω τις εταιρείες της για κάθε ζημία ή/και βλάβη υποστούν οι τελευταίες εξ αφορμής της παραβίασης των όρων του παρόντος ή των όρων Συμμετοχής στη Διοργάνωση «2^ο ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΓΥΡΟΣ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ / City In Action 2023 ΜΑΪΟΣ» εκ μέρους του Ανηλίκου και ότι θα προκαλέσω τη συμμόρφωση του Ανηλίκου με τους όρους του παρόντος. Καθίσταμαι δε υπεύθυνος για τη συμπεριφορά του ανηλίκου καθ' όλη τη διάρκεια της συμμετοχής του Ανηλίκου στις Ενέργειες που περιγράφονται στο παρόν.

(Όνομ/νυμο ανήλικου-ΚΕΦΑΛΑΙΑ) _____ ηλικία _____

Τηλέφωνο _____ Υπογραφή _____

(Όνομ/νυμο γονέα ή κηδεμόνα-ΚΕΦΑΛΑΙΑ) _____

ΑΔΤ _____ Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Διεύθυνση _____ Τηλέφωνο _____

Μάρτυρας/ Παραλήπτης (Όνοματεπώνυμο-ΚΕΦΑΛΑΙΑ) _____

Οι πληροφορίες, που δίνονται με την παρούσα δήλωση συμμετοχής στην εκδήλωση Διοργάνωσης «2^ο ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΟΣ ΓΥΡΟΣ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ / City In Action 2023» θα παραμείνουν εμπιστευτικές και για χρήση αποκλειστικά από την διοργανώτρια εταιρεία και το προσωπικό αυτής, που θα εργαστεί για την συγκεκριμένη εκδήλωση.