

AKCEPTACJA RYZYKA I ZRZECZENIE

IMIĘ I NAZWISKO: _____

DATA URODZENIA: _____

ADRES: _____

NR TELEFONU STACJONARNEGO: _____

IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES RODZICA LUB OPIEKUNA
(DLA UCZESTNIKÓW PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA)

Ja („Zrzekający”), osoba niżej podpisana, mająca co najmniej 18 lat, z tytułu zgody na udział w _____ („Wydarzenie”), w imieniu swoim i moich spadkobierców, wykonawców, administratorów i cesjonariuszy, niniejszym zrzekam się teraz i na zawsze wobec stanu Nowy Jork, Biura Parków, Rekreacji i Ochrony Zabytków stanu Nowy Jork, jego urzędników, pracowników, agentów, sponsorów i ich przedstawicieli, ich spadkobierców, administratorów i wykonawców („Stan”) wszelkich roszczeń, żądań, działań lub praw do działań, jakiegokolwiek rodzaju lub natury na podstawie prawa zwyczajowego lub zasad słuszności wynikających z lub z powodu jakichkolwiek obrażeń ciała lub uszczerbków na zdrowiu znanych lub nieznanymi, śmierci i/lub szkód majątkowych wynikających z, powstałych wskutek lub mających miejsce w wyniku mojego uczestnictwa w Wydarzeniu lub w jakichkolwiek działaniach związanych z Wydarzeniem, lub spowodowanych przez moje uczestnictwo w nich.

Mam świadomość i przyjmuję do wiadomości ryzyko związane z uczestnictwem w Wydarzeniu, w którym chcę wziąć udział. Oświadczam, że dysponuję wystarczającą sprawnością fizyczną, aby uczestniczyć w Wydarzeniu, a wykwalifikowany personel medyczny nie odradzał mi wzięcia udziału w Wydarzeniu. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie urazy i szkody, które mogą wystąpić w trakcie trwania Wydarzenia.

Podpisując niniejsze zrzeczenie, w żaden sposób nie zwalnię Stanu z odpowiedzialności za szkody spowodowane jego własnym zaniedbaniem lub zaniechaniem. Jeśli jednak doznam obrażeń ciała, a następnie sąd właściwej jurysdykcji stwierdzi, że moje obrażenia ciała nie były wynikiem, w całości lub w części, jakiegokolwiek zaniedbania lub zaniechania ze strony Stanu, zgadzam się zrekompensować Stanowi lub jego ubezpieczycielom wszelkie koszty związane z obroną takiego roszczenia.

Niniejszym wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy i/lub leczenie uznane za konieczne w nagłych wypadkach. Upoważniam również lekarza prowadzącego do wypełnienia w moim imieniu wszelkich formularzy zgody i innych odpowiednich

dokumentów medycznych w moim imieniu, jeśli nie będę stanie niezwłocznie tego zrobić. Rozumiem, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie koszty związane z moim leczeniem.

Niniejszym wyrażam zgodę, aby moje zdjęcie lub podobizna pojawiły się w oficjalnym materiale dokumentalnym, reklamie sponsora lub wyłącznej relacji telewizyjnej z Wydarzenia w jakikolwiek sposób związany z moim udziałem w Wydarzeniu i bez wynagrodzenia dla mnie.

Niniejszym oświadczam, że informacje podane przeze mnie w procesie rejestracji są prawdziwe, dokładne i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Przyjmuję do wiadomości, że jeśli którakolwiek z tych informacji okaże się nieprawdziwa, administratorzy Wydarzenia mają prawo odmówić mi wzięcia w nim udziału.

Zrzekający zgadza się, że niniejsza umowa o zrzeczeniu, odstąpieniu, przejęciu ryzyka i zwolnieniu od odpowiedzialności ma być na tyle szeroka i wyczerpująca, na ile zezwalają na to przepisy prawa stanu Nowy Jork, oraz że jeśli jakakolwiek część umowy zostanie uznana za nieważną, zrzekający zgadza się, że niezależnie od tego pozostała część będzie nadal w pełni obowiązywać.

Składając swój podpis poniżej, oświadczam, że uważnie przeczytałem powyższe odstąpienie i zrzeczenia oraz zgadzam się z ich treścią. Podpisuję to zrzeczenie jako mój własny, dobrowolny akt.

Podpis Zrzekającego

Data

Zrzeczenie rodzica lub opiekuna prawnego dla wnioskodawców poniżej 18 roku życia

Składając podpis poniżej wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Wydarzeniu. Ponadto potwierdzam zapoznanie się z informacjami dostarczonymi przez moje dziecko w trakcie procesu rejestracji i zgadzam się z powyższymi warunkami odstąpienia i zrzeczenia, tak jakbym był(a) ich sygnatariuszem. Zgodnie z moim stanem wiedzy podane informacje są prawdziwe i poprawne. Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli którakolwiek z tych informacji okaże się nieprawdziwa, administratorzy Wydarzenia mają prawo odmówić mojemu dziecku udziału.

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Data