



ПРИЗНАНИЕ РИСКА И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ИМЯ: _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____

АДРЕС: _____

ДОМАШНИЙ/МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН: _____

ИМЯ И АДРЕС РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА (ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ)

лица и от лица своих наследников, душеприказчиков, попечителей и правопреемников, действительно и навсегда освобождаю штат Нью-Йорк, Управление парков, мест отдыха и исторических достопримечательностей штата Нью-Йорк, его должностных лиц, работников, агентов, спонсоров и их представителей, наследников, попечителей и душеприказчиков (далее именуемых «Лица, освобождаемые от ответственности») от всех без исключения претензий, требований, исков или прав предъявления иска любого рода или характера, по закону или по справедливости, связанных с какими-либо травмами или телесными повреждениями, известными или неизвестными, смертью и (или) материальным ущербом, которые возникли, были вызваны, явились следствием или стали результатом моего участия в Мероприятии или в любых видах деятельности, связанных с Мероприятием.

Я осознаю и принимаю риски, связанные с участием в Мероприятии, в котором я решил участвовать. Я подтверждаю, что обладаю достаточной физической подготовкой, чтобы участвовать в Мероприятии, и нет никаких медицинских противопоказаний, которые бы препятствовали моему участию в нем. Я принимаю на себя всю ответственность за любые травмы или повреждения, которые могут возникнуть в ходе Мероприятия.

Подписывая настоящее освобождение, я ни в коей мере не освобождаю Лиц, освобождаемых от ответственности, от ответственности за ущерб, причиненный их собственным неосмотрительным поступком или упущением. Однако в случае получения мною травмы и признания впоследствии компетентным судом того, что мои травмы не вызваны, в целом или частично, каким-либо неосмотрительным поступком или упущением со стороны Лиц, освобождаемых от ответственности, я обязуюсь возместить Лицам, освобождаемым от ответственности, или их страховщикам любые затраты, связанные с защитой от такой претензии.

Настоящим я даю согласие на оказание мне любой необходимой первой помощи и (или) лечения в чрезвычайной ситуации. Я также даю согласие на то, чтобы обслуживающий меня медицинский работник заполнял от моего имени любые бланки разрешений и другие надлежащие медицинские документы, если я непосредственно не в состоянии это сделать. Я понимаю, что обязан оплачивать любые расходы, связанные с моим лечением.

Настоящим я даю согласие на безвозмездное размещение моего изображения или фотографии в любых официальных документах, спонсорской рекламе или специальном телевизионном репортаже о Мероприятии, каким-либо образом связанном с моим участием в Мероприятии. Настоящим я подтверждаю, что информация, предоставленная мною в процессе регистрации, является точной и достоверной, насколько мне известно. Я понимаю, что если какая-либо часть данной информация окажется недостоверной, организаторы Мероприятия вправе отстранить меня от участия в нем.

Лицо, освобождающее от ответственности, признает, что настоящее соглашение об освобождении от ответственности, отказе от прав, принятии риска и возмещении убытков должно быть максимально полным и исчерпывающим, в пределах, установленных законодательством штата Нью-Йорк; а также соглашается с тем, что в случае признания какой-либо части соглашения недействительной, остальная часть сохраняет полную юридическую силу и действие.

Своей подписью я подтверждаю, что внимательно ознакомился с изложенными выше отказами и освобождением и согласен с их содержанием. Я подписываю настоящее освобождение от ответственности на добровольной основе.

Подпись Лица, освобождающего от ответственности

Дата

**Освобождение от ответственности родителя или официального опекуна для
заявителей в возрасте до 18 лет**

Я являюсь родителем и (или) официальным опекуном следующего(их) несовершеннолетнего ребенка/несовершеннолетних детей: _____.

Подписывая настоящий документ, я даю разрешение моему ребенку/детям участвовать в описанном выше Мероприятии. Я также подтверждаю, что ознакомился со всей информацией, предоставленной моему ребенку/детям и (или) предоставленной организатором/организаторами Мероприятия на протяжении всего процесса регистрации. Я соглашаюсь с изложенными выше отказами от прав и освобождениями от ответственности от своего имени и от имени своего ребенка/детей. Насколько мне известно, информация, предоставленная мною организатору/организаторам Мероприятия, включая информацию о моем ребенке/детях, является точной и достоверной. Я понимаю, что если какая-либо часть данной информации окажется ложной, организаторы Мероприятия вправе отстранить моего ребенка от участия в нем.

Подпись родителя или официального опекуна

Дата