

Декларация

ОТ

.....
/име, презиме, фамилия/

ЕГН, адрес:

Дата на раждане: тел: e-mail:

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Че съм физически здрав и притежавам нужните умения с велосипед, за да участвам в мероприятиято.
2. Осъзнавам, че участието ми в състезанието носи потенциална опасност за здравето и живота ми. Основните рискове могат да бъдат причинени от, но не само, терена, случайни предмети, личното ми физическо състояние, метеорологичните условия, автомобилен трафик. С настоящата декларация доказвам, че съм запознат/а с рисковете, които поемам при участието ми в велосипедното състезание „Купа Васил Левски – 2017“ което ще се проведе на 16 - 17 юли.2017.
3. Декларирам, че при участието ми в състезанието ще съм физически здрав/а и действията ми няма да са противопоказни на лекарско предписание.
4. С настоящата декларация се ангажирам:
/А/: Да бъдат освободени от отговорност организатори, спонсори, други участници за смъртта ми, за инвалидност, за физически травми, за материални щети, за кражба на имущество и други нещастия, които могат да ме сполетят.
/Б/ Споменатите в този параграф физически и юридически лица да бъдат обезщетени и защитени от всякакъв вид искове и оплаквания на трети лица в следствие на моите действия по време на проявата, в която участвам.

С настоящата декларация давам съгласието си да получа медицинска помощ при нараняване, травма или болест по време на участието ми в проявата, да бъда транспортиран/а и съм наясно, че част от тези дейности се заплащат и част от рисковете могат да бъдат застраховани.

Декларацията за освобождаване от отговорност се прилага в границите на законовите разпоредби на Република България.

Декларирам, че съм прочел/а съдържанието на декларацията.

ПОДПИС:

ДАТА:

Забележка: Ако нямате навършени 18 години трябва да представите декларация и от вашия родител или настойник.

РОДИТЕЛ ИЛИ НАСТОЙНИК НА НЕПЪЛНОЛЕТЕН /под 18 годишна възраст/:
Долуподписаният родител/настойник, заявява, че той/тя, в качеството си на такъв съм съгласен да освободи от отговорност всички страни описани по-горе от всякаква отговорност, искове, имуществени и неимуществени щети, които могат да бъдат предявявани на горните страни и освобождава от отговорност споменатите страни от името на непълнолетния и родителя/настойника.

Име на родител или настойник:

Подпис:.....

Декларацията се попълва задължително на ръка!

To sponsors

"Cup Vasil Levski - 2017" Sofia

Declaration

by

.....
/first name surname last name/

ID, address:

Date of Birth: Tel: e-mail:

I declare:

1. That I am physically healthy and possess the necessary skills to bike in order to participate in the event.
2. I realize that participation in the competition carries a potential hazard to health and my own life. The main risks may be caused by but not only from the terrain, random objects, my personal physical condition, weather conditions, road traffic etc.. With this declaration I prove that I am aware of the following risks of participating the bicycle race "Cup Vasil Levski - 2017" which will be held on 16-17.07.2017.
3. I declare that while participating into the race I will be in physical health / and my actions will not be contraindicative on medical prescription.
4. With this declaration I undertake:
/ A /: To be released from responsibility all organizers, sponsors, other members for my death, invalidity, physical injuries, for property damage, theft of property and other misfortunes that can befall me.
/ B / Mentioned in this paragraph individual and legal entity to be compensated and protected from any liabilities or claims of third parties as a result of my actions at the event in which I participate.

With the following declaration I give my consent to receive medical care in case of injury, trauma or illness during my participation in the organized event, to be transported and I am aware that some of these activities are paid and some of the risks can be insured.

Declaration of discharge is applied within the laws of the Republic of Bulgaria.

I declare that I have read all contents of the declaration..

SIGNATURE:

DATE:

Note: If you are under 18 years you must submit a statement from your parent or guardian.

PARENT OR GUARDIAN OF A MINOR / UNDER 18 / : The undersigned parent / guardian stating that he / she, as such agrees to discharge all the parties listed above from any liability, claims, property and non-pecuniary damage that can be brought to the upper and released the mentioned parties on behalf of the minor and the parent / guardian..

Name of parent or guardian:

Signature:.....

The declaration must be completed by hand!