

ДЕКЛАРАЦИЯ

за отговорност при участие в занятия на Мото академия, организирани и провеждани от Мото академия ООД с ЕИК.....

От (трите имена)

.....

с ЕГН:, адрес.....

Декларирам, че напълно разбирам, че участието в тренировъчни или обучителни занятия, организирани от Мото академия ООД може да има екстремнен характер и носи рискове от имуществени вреди, физически наранявания, включително тежки и/или настъпването на смърт. Запознат/а съм и разбирам рисковете, които могат да възникнат при участие в занятия, организирани от Мото академия ООД от, но не само, техническа повреда, особености на терена, настилките, моторните превозни средства, оборудването, екипировката, метеорологичните условия, случайни предмети, животни и други подобни фактори на средата или техническо оборудване или характеристики на имоти и сгради, използвани за обучение. Доброволно поемам сам/а тези рискове, като освобождавам от отговорност и се отказвам от правото да предявявам пред съд или по друг начин претенции срещу физическите лица и търговските дружества, които организират и провеждат обучения под наименование Мото академия.

Декларирам, че нося отговорност за действията си по време на участието си в занятия, организирани от Мото академия ООД, включително в периодите на пътуване от и до местата за провеждане на заниманията.

Декларирам, че нямам физически и психически заболявания, не се намирам под въздействие на алкохол и/или други упойващи или наркотични вещества и към датата на подписване на настоящата декларация не съм поставен/а под пълно или ограничено запрещение.

Получих подробни указания относно правилата за безопасност и изискванията в случай на повреда или инцидент. Информиран/а съм, че Мото академия ООД или негови представители/служители не носят отговорност за непредвидени последствия, включително породени от непреодолима сила или извънредни обстоятелства при провеждането на заниманията.

Давам съгласието си да получа медицинска помощ при нараняване, травма или внезапно появило се болестно състояние и при нужда да бъда транспортиран/а до лечебно заведение, като разбирам, че тези дейности са част от поетите от мен рискове.

Настоящата декларация обхваща участието ми в занятия, провеждани на територията на Република България, Република Гърция и Република Румъния при прилагане на действащото законодателство, приложимо на територията на РБългария.

Прочел/а съм и разбирам съдържанието на декларацията.

Дата:

Място:.....

Декларатор (Име и подпис):

.....