

ДО УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ  
НА СПОРТЕН КЛУБ ПО ОРИЕНТИРАНЕ - ПЛОВДИВ  
(СКО - ПЛОВДИВ), гр. Пловдив

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**за освобождаване от отговорност**

от .....  
(трите имена на детето)

дата на раждане: ..... тел.: ..... e-mail: .....

ЕГН.....

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат/а съм с целите, условията и регламента на провеждане на обучение по ориентирание от СКО - ПЛОВДИВ и съм съгласен/а доброволно да участвам в такова обучение.
2. Осъзнавам, че участието ми в обучението ми по ориентирание, провеждано от представители на СКО - ПЛОВДИВ носи потенциална опасност за моите здраве и живот. Основните рискове могат да бъдат причинени от, но не само, терена, случайни предмети, личното ми физическо състояние, метеорологични условия, автомобилен трафик, горски животни, трети лица и т.н.. С подписването на настоящата декларация удостоверявам, че съм запознат/а с рисковете, които поемам при участието ми във обучението по ориентирание и/или в прояви организирани от и/или в които участва СКО - ПЛОВДИВ.
3. Декларирам, че при участието ми в проявите организирани от и/или в които участва СКО - ПЛОВДИВ съм физически здрав/а и действията ми няма да са противопоказни по лекарско предписание.
4. С подписването на настоящата декларация, категорично заявявам, че:
  - 4.1. Доброволно участвам в обучението по ориентирание и в състезанията по ориентирание;
  - 4.2. Носа пълна отговорност за действията си по време на обучението по ориентирание и в хода на участие в състезанията по ориентирание;
  - 4.3. Няма да извършвам правни и фактически действия, с които да претендирам да ми бъдат изплатени обезщетения от СКО - ПЛОВДИВ респ. от спонсорите на СКО - ПЛОВДИВ за претърпени от мен вреди в хода на участието ми в обучението по ориентирание;
  - 4.4. Няма да извършвам правни и фактически действия, с които да претендирам да ми бъдат изплатени обезщетения от организаторите и/или спонсорите на състезанията по ориентирание, за претърпени от мен вреди по време на състезанията, както и при поява на проблеми в здравословното ми състояние, настъпили след участието в състезанието.
  - 4.5. Трети заинтересовани лица (родители,настойници, наследници и други) няма да извършват правни и фактически действия, с които да търсят отговорност от СКО - ПЛОВДИВ и/или организатори на състезания и/или спонсори на СКО - ПЛОВДИВ за претърпени от мен физически травми и/или настъпили усложнения и други, в резултат от участието ми в обучението по ориентирание, респ. в състезанията по ориентирание.

4.6 Даваме съгласието си да получавам медицинска помощ при нараняване, травма или болест по време на обучението по ориентиране и/или в хода на участие в състезание, да бъда транспортиран/а от оторизирани медицински екипи и съм наясно, че част от тези дейности могат да се заплащат и част от рисковете могат да бъдат застраховани.

5. Съгласен/на съм тази Декларация за освобождаване от отговорност да бъде използвана от управителните органи на СКО - ПЛОВДИВ

6. Съгласен/на съм личните ни данни, изисквани във връзка с организацията и провеждането на обучението по ориентиране, респ. във връзка с участието в състезанията по ориентиране, да бъдат събрани, съхранявани и обработвани от СКО - ПЛОВДИВ, както и от организаторите.

7. Съгласен/на съм и оторизирам СКО - ПЛОВДИВ, съответно организаторите на състезанията, моите име, снимки или образи, да бъдат свободно и неограничено използвани, възпроизвеждани, показвани по всякакъв начин и навсякъде в аудио , печатни и видео материали, за популяризиране на инициативата на СКО - ПЛОВДИВ, за което не се дължи заплащане на възнаграждение.

Декларирам, че съм прочел/а, разбирам и одобрявам съдържанието на декларацията.

Трите имена: .....

Подпис: ..... Дата: .....

РОДИТЕЛ ИЛИ НАСТОЙНИК НА НЕПЪЛНОЛЕТЕН (лице с навършени 14, с ненавършени 18 години): Долуподписаният родител/настойник заявява, че той/тя, в качеството си на такъв е съгласен да освободи от отговорност СКО - ПЛОВДИВ от всякаква отговорност, искове, имуществени и неимуществени щети, които могат да бъдат предявени спрямо това лице и освобождава от отговорност СКО - ПЛОВДИВ в съответствие с волята на непълнолетния участник.

Родител или настойник (трите имена): .....

Подпис:..... тел: .....

*(родител или настойник)*

*(родител или настойник)*