

LEGALLY FIT

DECLARATIE RASPUNDERE PARTICIPANT EVENIMENT

ÎMI ASUM TOATE RISCURILE ȘI SUNT DE ACORD SĂ GARANTEZ, PROTEJEZ, DESPĂGUBESC ȘI EXONEREZ, SĂ ELIBEREZ DE RĂSPUNDERE ȘI SĂ NU ACȚIONEZ ÎN JUDECATĂ ORGANIZATORUL ACESTUI EVENIMENT PRECUM ȘI AGENȚII, ANGAJAȚII, VOLUNTARI, MEMBRII, SPONSORII, PROMOTORII ȘI AFILIAȚII (COLECTIV "ORGANIZATORII"). ÎNȚELEG CĂ ESTE UN CONCURS DE ANDURANȚĂ ȘI ABILITAȚI FIZICE O ACTIVITATE CE PRESUPUNE RISCURI, REALIZEZ PE DEPLIN PERICOLELE PARTICIPĂRII LA ACEST EVENIMENT ȘI ÎMI ASUM PE DEPLIN RISCURILE ASOCIATE CU O ASTFEL DE PARTICIPARE. PRIN PREZENTA ELIBEREZ DE RĂSPUNDERE, GARANTEZ, PROTEJEZ, DESPĂGUBESC, EXONEREZ, MĂ ANGAJEZ SĂ NU ACȚIONEZ ÎN JUDECATĂ ORGANIZATORII CU PRIVIRE LA ORICARE ȘI TOATE DREPTURILE pe care le am sau pe care le pot dobândi în continuare și la orice și toate daunele ce ar putea fi suferite de mine direct sau indirect în legătură cu, sau care rezultă din, participarea mea la acest eveniment (inclusiv legate de deplasarea către sau de la eveniment). Sunt de acord că este propria mea responsabilitate de a ma familiariza cu programul evenimentului, cu normele Organizatorilor precum și cu orice reglementări speciale pentru acest eveniment și sunt de acord să respect toate aceste norme și reglementări. Înțeleg și sunt de acord că pot apărea situații în timpul evenimentului, care pot fi dincolo de controlul Organizatorilor, și eu va trebui să acționez astfel încât să nu pun în pericol propria persoană sau terții. Accept responsabilitatea pentru starea și caracterul adecvat al echipamentului meu, pentru echipamentul oferit spre utilizare și pentru comportamentul meu în legătură cu acest eveniment. Declar ca nu am nici o afecțiune fizică sau medicală care ar putea constitui un pericol pentru mine sau pentru alții prin participarea la acest eveniment sau ar putea interfera cu capacitatea mea de a participa în condiții de siguranță la acest eveniment.

PARTICIPANT

DATA

Nume complet și semnătura

11.05.2024

CNP sau serie/nr. act de identitate



LEGALLY FIT

PARTICIPANT LIABILITY STATEMENT

I ASSUME ALL RISKS AND AGREE TO GUARANTEE, PROTECT, INDEMNIFY, RELEASE FROM LIABILITY AND HARMLESS THE ORGANIZER OF THIS EVENT AS WELL AS ITS AGENCIES, EMPLOYEES, VOLUNTEERS, MEMBERS, SPONSORS, PROMOTERS AND AFFILIATES (COLLECTIVELY "THE ORGANIZERS"). I UNDERSTAND THAT IT IS A COMPETITION OF ENDURANCE AND PHYSICAL SKILLS AND AN ACTIVITY INVOLVING RISKS, I FULLY REALIZE THE DANGERS OF PARTICIPATING IN THIS EVENT AND I ASSUME THE RISKS ASSOCIATED WITH SUCH PARTICIPATION. I HEREBY RELEASE, GUARANTEE, PROTECT, INDEMNIFY, UNDERTAKE NOT TO HOLD OR HOLD THE ORGANIZERS FOR ANY AND ALL RIGHTS I have or may hereafter acquire and for any and all damages that may be suffered by me directly or indirectly in connection with, or arising out of, my participation in this event (including travel to or from the event). I agree that it is my own responsibility to familiarize myself with the program of the event, the rules of the Organizers as well as any special regulations for this event and I agree to comply with all such rules and regulations. I understand and agree that situations may arise during the event, which may be beyond the control of the Organizers, and I will have to act in such a way as not to endanger myself or third parties. I accept responsibility for the condition and suitability of my equipment, for the equipment provided for use and for my conduct in connection with this event. I declare that I do not have any physical or medical condition that could constitute a danger to myself or others by participating in this event or that could interfere with my ability to safely participate in this event.

PARTICIPANT

DATE

Full name and signature

11.05.2024

Personal Identification Code or serial/no. identity document

