….....dn. ….....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

GRY W PAINTBALL NA POLU MIESZCZĄCYM SIĘ

W PIEKARACH ŚLĄSKICH PRZY UL. OLIMPIJSKIEJ 3

Ksywka/Nick …..

Ja, niżej podpisany.....urodzony(a) w dniu.....oświadczam, że jest mi wiadomo, że spotkania paintball polegają na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z markerów paintballowych, kulkami paintballowymi wypełnionymi żelatyną spożywcza. W użyciu są również cywile ogólnodostępne środki pirotechniczne tzw. petardy. Jestem świadomy faktu, na jakim terenie impreza będzie się odbywała. Miejsce to niesie z sobą wiele niebezpieczeństw takich jak: gruz, szkło, wystające druty, brak drzwi, brak barierek, dziury oraz wszelkie inne niebezpieczeństwa występujące na tego typu terenach. Świadomie wchodzę na teren gry, mimo iż wiem, jakie niebezpieczeństwo niesie tego typu teren.

Oświadczam dodatkowo,że mam świadomość, iż uczestnictwo w grach paintballowych jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków tj. potłuczeń, otarć, złamań a także, w skrajnym przypadku, utratą oka lub oczu. Wszystkie mogące zaistnieć wypadki, mogą doprowadzić do trwałego uszkodzenia zdrowia, ciała, lun śmierci. Ryzyko utraty wzroku jest minimalizowane przy zastosowaniu ochrony oczu w postaci masek ochronnych, które posiadają atest i odpowiednią klasę wytrzymałości. Zobowiązuję się bezwzględnego noszenia maski i zatyczek na lufy podczas całego spotkania paintballowego.

Oświadczam, że uczestniczę w spotkaniach paintballowych na własną odpowiedzialność, wyrażam zgodę na ponoszenie określonego powyżej ryzyka, że w razie nieumyślnej szkody, jaką ewentualnie poniosę, nie będę wnosił(a) roszczeń odszkodowawczych, ani wnosił(a) o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec nieumyślnego sprawcy wypadku lub jakiegokolwiek innego uczestnika spotkań paintballowych i ich organizatorów. Biorę na siebie odpowiedzialność za sposób prowadzenia gry, zachowania na terenie, obowiązek rozważnego stosowania się do zasad gry i ogólnych zasad bezpieczeństwa.

Jednocześnie informuje, iż w ostatnich 14 dniach nie występowały u mnie żadne objawy związane z chorobą COVID – 19 tj. kaszel, duszności, katar, bóle głowy oraz nie miałem kontaktu z osobom zarażoną wirusem COVID – 19.

Oświadczam jednocześnie, iż zapoznałem się z regulaminem pola do paintballa, regulaminem rozgrywek paintballowych oraz zostałem poinformowany przez organizatorów, i jest to dla mnie zrozumiałe, że najlepszym rozwiązaniem będzie wykupienie ubezpieczenia NW jak i OC.

Oświadczam, że jestem osoba pełnoletnią.

Termin ważności oświadczenia-bezterminowe

Telefon kontaktowy: ….....

W razie wypadku powiadomić:.....

Organizator nie podlega obowiązkowi przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnie, 1997r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm). Oświadczenia będą przechowywane przez okres prawnie określony. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych praz i poprawiania

Czytelny podpis.....