

OŚWIADCZENIE O ZWOLNIENIU OD ODPOWIEDZIALNOŚCI, ZRZECZENIU SIĘ ROSZCZEŃ I AKCEPTACJA RYZYKA

W odniesieniu do wypożyczenia, korzystania i / lub zakupu sprzętu _____ oraz korzystania z infrastruktury ośrodka **WATER SPORT CENTER** na lądzie, programu szkolenia na i na wodzie, również podczas uprawiania sportów będących w ofercie **WATER SPORT CENTER** - niniejszym przyjmuję do wiadomości i bezwzględnego stosowania **REGULAMIN Ośrodka WATER SPORT CENTER** i oświadczam, że zwalniam od odpowiedzialności oraz zrzekam się ewentualnych roszczeń wobec ośrodka i osób w nim zatrudnionych/ współpracujących a także akceptuję ryzyko na poniższych warunkach:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Ośrodka **WATER SPORT CENTER** i zobowiązuje się do jego bezwzględnego przestrzegania.
2. Przyjmuję do wiadomości, że sporty wodne oferowane przez ośrodek **WATER SPORT CENTER** są sportami dynamicznymi zawierającym elementy szybkiego przemieszczanie się po lądzie i po powierzchni wody jak w wyniku czego powstaje zwiększone ryzyko nastąpienia nieszczęśliwego wypadku skutkującego urazami, utratą zdrowia czy życia przez osoby ją uprawiające, jak również w wyniku akcji osoby uprawiającej takie sporty u osób postronnych.
3. Oświadczam, że niniejszym zwalniam od odpowiedzialności ośrodek **WATER SPORT CENTER** oraz jego przedstawicieli, osoby zarządzające, agentów i pracowników oraz instruktorów i inne osoby współpracujące z ośrodkiem a także właścicieli wyposażenia oraz terenu ośrodka – zwanymi dalej **OSOBY ZWALNIANE** - od wszelkiej odpowiedzialności oraz zrzekam się wszelkich roszczeń, które mogą rościć w przyszłości z tytułu uszkodzeń ciała, kalectwa, śmierci lub innych uszkodzeń ciała a także z tytułu uszkodzeń sprzętu i innego mienia jakie mogą powstać w wyniku z uprawiania przeze mnie sportów wodnych oferowanych przez ośrodek lub uprawianych przeze mnie na terenach udostępnianych przez ośrodek **WATER SPORT CENTER** tak przy użyciu sprzętu należącego do ośrodka jak i innego używanego przeze mnie sprzętu.
4. W pełni rozumiem i potwierdzam, że sporty wodne oferowane przez ośrodek **WATER SPORT CENTER** charakteryzują się wysokim elementem niebezpieczeństwa, który nie może być w pełni wyeliminowany przez żaden poziom staranności czy rozważni jak również prowadzenia szkolenia i stosowanych zabezpieczeń przez **STRONY ZWALNIANE**.

PRZYJMĘ DO WIADOMOŚCI, IŻ PODCZAS UPRAWIANIA SPOTÓW WODNYCH ISTNIEJE REALNE RYZYKO ODNIESIENIA OSOBISTEGO USZKODZENIA CIAŁA, MIENIA LUB ŚMIERCI. RYZYKO TO JEST NIEZALEŻNE OD WYSTĘPUJĄCYCH WARUNKÓW I STOSOWANYCH ZABEZPIECZEŃ – I RYZYKO TO AKCEPTUJĘ.

5. Oświadczam, że znam zasady bezpiecznego korzystania ze sprzętu wodnego i zobowiązuje się do jego używania w żaden sposób nienarażający na niebezpieczeństwo zdrowia, życia i mienia **STRON ZWALNIANYCH** i osób trzecich.
6. Oświadczam, że jestem w pełni świadom odpowiedzialności za szkody wyrządzone **OSOBOM ZWALNIANYM** lub osobom trzecim jakie mogą powstać w wyniku uprawiania przeze mnie sportów wodnych i zobowiązuje się do ich pokrycia w całości, także wraz z ewentualnymi kosztami pomocy prawnej, kosztami sądowymi i innymi niezbędnymi do ich dochodzenia.
7. Przejmuję całkowitą odpowiedzialność za **ZWALNIANE STRONY** i zwalniam je z odpowiedzialności z tytułu roszczeń dotyczących wszelkich szkód jakie mogą spowodować u osób trzecich lub w ich mieniu w wyniku uprawiania przeze mnie sportów wodnych.
8. Zobowiązuję się podporządkować bezdyskusyjnie wszelkim uwagom i poleceniom **OSÓB ZWALNIANYCH** lub osób przez nie upoważnionych w zakresie bezpieczeństwa i sposobu korzystania ze sportów wodnych na terenie ośrodka.
9. Niniejszym oświadczam, że zwolnienie od odpowiedzialności, zrzeczenie się praw i przyjęcie ryzyka jest bezwarunkowe i nieograniczone w czasie.
10. Potwierdzam, że mam ukończone 18 lat lub jako rodzic lub prawny opiekun prawny osoby niepełnoletniej akceptuję w pełni powyższe warunki.

Oświadczam, że osobiście przeczytałem i w pełni rozumiem niniejsze zwolnienie oraz zrzeczenie się praw i uznanie ryzyka a także skutki prawne jakie ono wywołuje – co poświadczam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość / Data _____

Imię i nazwisko _____

Własnoręczny podpis _____

PESEL , nazwa i nr. dowodu tożsamości _____

Adres zamieszkania _____

<i>*/ wypełnić poniżej w przypadku kursanta/użytkownika niepełnoletniego</i>	
Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna	Podpis rodzica lub prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej
PESEL , nazwa i nr. dowodu tożsamości	Adres zamieszkania

Data urodzenia kursanta**/ _____

Adres zamieszkania **/ _____

Telefon **/ _____

Adres mail **/ _____

**/ - dane niezbędne do wydania karty *I KO*