

اتفاقية المشارك

تحمل المخاطر المعتبر عنها

اتفاقية الإعفاء من المسؤولية والتنازل عن المطالبات والتعويض

تاريخ الحدث:

اسم المجموعة:

التعبير عن تحمل المخاطر

أنا، الأخطار والمخاطر الكامنة المرتبطة بالنشاط الترفيهي الموصوف عموماً باسم دورة تحدي ستو هايتس (SHCC)، بما في ذلك استخدام المعدات المرتبطة بها والتي أوشك المشاركة فيها. وتشمل الأخطار والمخاطر الكامنة، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

1. خطر الإصابة الناتج عن النشاط والمعدات المستخدمة كبير، بما في ذلك احتمال العجز الدائم والوفاة.
2. احتمال حدوث عطل في المعدات وأو عطل في معداتي أو معدات الآخرين.
3. يجري هذا النشاط في الهواء الطلق وفي أماكن مرتفعة، وبالتالي يتضمن مخاطر تتعلق بـ التعرض للأفراد للعوامل الجوية والحرارة المفرطة والسقوط والانزلاق والتصادم مع أشخاص آخرين أو الأعداء أو أي معدات أخرى وتشابك الشعر والملابس والمجوهرات وسقوط الأجسام والانقلاب والخلل البهيكلي واحتياز المشارك على المسار ومواجهة أشياء سواء كانت طبيعية أو صناعية، مما يمكن أن يسبب إصابات وأو الوفاة.
4. إهمالي الشخصي وأو إهمال الآخرين، ويشمل على سبيل المثال لا الحصر، أخطاء المشغل وتوجيه اتخاذ القرار، بما في ذلك سوء تقدير التضاريس أو الظروف الجوية أو المسارات أو موقف المسار.
5. الهمج من قبل الحشرات والزواحف والحيوانات أو كل ذلك والتعرض له.
6. الحوادث أو الأمراض التي تحدث في مكان قد لا تتوفر فيه الرعاية الطبية الفورية.
7. التعب أو البرد أو الدوار أو كل ذلك، مما قد يقلل من وقت رد فعلنا/رد فعلنا ويزيد من خطر وقوع حادث.
8. مرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19): أثناء المشاركة في دورة تحدي ستو هايتس، يتم تشجيع المشاركون على ممارسة نظافة اليدين وأداب التنفس للحد من مخاطر التعرض لمرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19). ونظراً لأن مرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) معد وينتشر بشكل أساسي عن طريق الاتصال الشخصي، فلا يمكن لدوره تحدي ستو هايتس ضمان عدم إصابة المشاركون أو المتطوعين أو الشركاء أو غيرهم من الحاضرين بمرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19). ونطلب من المشاركون مراعاة أنفسهم للبحث عن العلامات والأعراض المرتبطة بمرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) (تتضمن الأعراض عادة الحمى والسعال وضيق التنفس)، وعدم المشاركة في البرامج إذا كانوا في اتصال وثيق مستمر مع حالة معروفة أنها مصابة بمرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) خلال 10 أيام الأخيرة.

أفهم أن الوصف المذكور أعلاه لهذه المخاطر ليس كاملاً وأن المخاطر غير المعروفة أو غير المتوقعة قد تؤدي إلى حدوث إصابة أو إلى المرض أو الوفاة.

اتفاقية الإعفاء من المسؤولية والتنازل عن المطالبات والتعويض

مقابل السماح بالمشاركة في النشاط (الأنشطة) الموصوفة أعلاه والأنشطة ذات الصلة

بموجب هذا أتفق وأقر وأقر ما يلي:

1. أفهم طبيعة الأنشطة التي سأشارك فيها الموضحة أعلاه. وأفهم أن هناك مخاطر لحدث إصابات والوفاة مرتبطة بهذه الأنشطة. وأقر وأتحمل طواعية مخاطر المرض والإصابة والوفاة المرتبطة بهذه الأنشطة، سواء كانت ملزمة للنشاط أو غير ذلك، وسواء تم وصفها أعلاه أم لا، بما في ذلك تلك التي قد تنتج عن أفعال الإهال أو السهو من جانب المشاركون أو العاملين الآخرين.
2. أتفق بموجب هذا وأعوّض وأبرئ من المسؤولية فيما يتعلق بأي وجميع الإصابات أو الإعاقات أو الوفاة أو الخسارة أو الضرر الذي قد يلحق بالأشخاص أو الممتلكات، سواءً كان ذلك بسبب الإهمال أو غير ذلك، كل من المنظمة التعليمية المختصة المستقلة في دي موين ومنظمة Community Youth Concepts، ومالكيها ومسؤوليها وكلائها وممثليها، وموظفيها والمتطوعين فيها، ومالك أو مالكي الممتلكات التي يتم إجراء النشاط فيها (يشار إليها باسم "الأطراف المغفأة")، وأوافق على عدم ماقاضتهم بسبب أي مسؤولية عن أسباب الدعوى التي قد تكون لدى، أو ممثليها أو ورثتي أو الناجين أو المنفذين أو المتنازل لهم عن الإصابة الشخصية، أو تلف الممتلكات، أو الوفاة غير المشروعة الناشئة عن الأنشطة المذكورة أعلاه سواءً كانت ناجمة عن الإهمال الإيجابي أو السلبي للأطراف المغفأة أو غير ذلك، والمطلاب من أي نوع واي طبيعة والتي قد تنشأ أو تتعلق بأي شكل من الأشكال بي أو تسجيل طفلي القاصر أو مشاركته في برنامج منظمة Community Youth Concept (يشار إليها باسم "مقدم الخدمة")، وتشمل المطالبات المشاركون التي تم إخلاء المسؤولية عنها وتعويضها بموجب هذه الاتفاقية، على سبيل المثال لا الحصر، مطالبات المشاركون الآخرين وأفراد عائلة المشاركون أو شركائه ومطالبات الإهمال من طرف تم إعفاؤه، لكننا لا نشمل مطالبات الإهمال الجسيم أو الإصابة المتعمدة.
3. أقبل المسؤولية عن أي نفقات قد يتم تكبدها بسبب أي مرض أو إصابة قد تنتج عن إصائي، أو تسجيل طفلي القاصر أو مشاركته في برنامج مقدم الخدمة، بما في ذلك تكاليف الإجلاء والعلاج في المستشفيات والعلاج الطبي وأي مبالغ مستحقة لأي شخص بسبب أي إصابة أو خسارة في الأرواح قد احتملها من خلال مشاركتي في برنامج مقدم الخدمة.
4. أنا وألي الأمر أو الوصي على الطفل القاصر (الأطفال القاصر) الذي يظهر توقيعه (توقيعه) في نموذج الإعفاء هذا. وقد ناقشت شروط الاتفاقية المذكورة أعلاه مع طفلي وأكملت لي طفلي أنه يفهم الاتفاقية وقد قرأت شروطها بحرية. وأمنح طفلي الإنذار بالمشاركة في برنامج مقدم الخدمة. ويعكس توقيعي أدناه موافقتي على إعطاء الأطراف المغفأة وتعويضها والدفاع عنها بالكامل، وفقاً للمنصوص عليه أعلاه، من أي مطالبة قد تكون لدى، وإلى أقصى حد يسمح به القانون، لإعفاء هؤلاء الأشخاص نياً عن طفلي، عن أي مطالبة قد تكون لدى طفلي.
5. أنا قادر جسدياً على إكمال دورة تحدي ستو هايتس. وتعد مشاركتي في هذا النشاط طوعية بحتة، ولا أحد يجرني على المشاركة، وقد اخترت المشاركة على الرغم من المخاطر. وأنا لست حاملاً. ولست حالياً تحت تأثير الكحول أو المخدرات غير المشروعة أو الأدوية القانونية التي تتسب في إعاقة القدرات.
6. بموجب إبرام هذه الاتفاقية، أقر بأنني لا أعتمد على أي تعهدات أو تصريحات شفهية أو مكتوبة بخلاف ما هو منصوص عليه صراحة في هذه الاتفاقية.



أفهم أن منظمة Community Youth Concepts يجوز لها رفض المشاركة في دورة تحدي ستو هايتس الخاصة بها من جانب أي شخص يعتبره مالكوها أو مشغلوها أو وكلاؤها أو موظفوها خطراً على أنفسهم أو على الآخرين. ويجوز لمنظمة Community Youth Concepts تغيير متطلباتها المنشورة أو المعلنة للمشاركة في دورة تحدي ستو هايتس واستخدام ممتلكاتها في أي وقت ولا يُسأل قد تراها مناسبة. ويجوز لدورة تحدي ستو هايتس طلب معلومات طبية إضافية تتعلق بالمشاركة؛ ومع ذلك، فإن تقديم هذه المعلومات الإضافية لا يفرض أي واجبات إضافية على دورة تحدي ستو هايتس، وتقع مسؤولية معالجة أي حالات طبية قد تؤثر على المشاركة على عاتق المشارك وأولياء أمره أو الوصي عليه أو الوصي المؤقت عليه وحده.

إصدار الصورة/الفيديو: تحفظ منظمة Community Youth Concepts بالحق في استخدام الصوت أو الفيديو أو الصور الفوتوغرافية أو غيرها من الصور الخاصة بالمشارك لغرض ترويسي أو تعليمي أو أي عرض آخر في المستقبل، وبموجب هذا يوافق المشارك (والوالد) على هذا الاستخدام، دون تعويض، ما لم يتم تحديد المربع أدناه.

من خلال تحديد هذا المربع، لا أوفق على استخدام الصوت أو الصور الفوتوغرافية أو غيرها من الصور الخاصة بالمشارك للأغراض المحددة أعلاه.

أوافق على أن قوانين ولاية أيوا ستحكم هذه الاتفاقية وأن المحاكم المختصة في مقاطعة بولك سيكون لها الاختصاص القضائي في أي نزاع قد ينشأ بين المشارك ومنظمته Community Youth Concept.

قرأت شروط هذه الاتفاقية وفهمتها تماماً وأافق عليها طوغاً، ومع العلم بالأنشطة ومخاطرها. وأقر بأن هذه الاتفاقية ستكون فعالة وملزمة لي ولورثي والمستفيدين والوكلاء الشخصيين وممتلكاتي.

وأن هذا الإعفاء ملزماً إلى أقصى حد يسمح به القانون. وإذا تبين أن أي حكم من أحكام اتفاقية الإعفاء هذه غير قابل للتنفيذ، فإن البنود المتبقية تكون قابلة للتنفيذ.

قرأت اتفاقية الإعفاء من المسؤولية وتحمل المخاطر هذه، وأقر بفهمي ليندتها بشكل كامل، وبأني قد تنازلت عن بعض الحقوق القانونية من خلال التوقيع عليها، وأوقعها بحرية وطوعاً دون أي دافع.

التاريخ

اسم المشارك البالغ بشكل واضح

توقيع المشارك البالغ

بالنسبة للمشاركين الذين لم يبلغوا السن القانوني: إذا كان المشارك قاصراً، فإن الأحكام المذكورة أعلاه السارية على المشارك يتم تطبيقها بموجب هذه الاتفاقية نيابة عن المشاركين من قبلولي الأمر أو الوصي أو الوصي المؤقت الموقع أدناه والذي يتحمل المسؤولية القانونية عن هذا المشارك.

أشهد بموجب هذا أني، بصفتي الوالد أو الوصي أو الوصي المؤقت الموقع أدناه الذي يتحمل المسؤولية القانونية للمشارك المذكور، أني أقر وأافق ليس فقط على إعفاء الأطراف المغفاة من المسؤولية إلى الحد الذي يسمح به القانون، لكن أيضاً على إعفاء الأطراف المغفاة وحمايتها وتعويضها والدفاع عنها من أي وجميع الالتزامات المتعلقة بمشاركته في هذه البرامج لي ولورثي والمترافق لهم وأقرب الأقرباء.

التاريخ

اسمولي الأمر بخط واضح
الوصي القانوني البالغ

توقيعولي الأمر أو
الوصي القانوني البالغ