

A. rész - Felelősség alól való felmentés

Alulírott határozottan elismeri, hogy sport és hasonló tevékenységben való részvételével, a testi épség megsértésének kockázata, magasabb, mint a mindennapos életben történő mozgásban. A Foci Világ nem vállal és nem vonható felelősségre bármilyen sérülés, betegség, haláleset, kár, veszteség, baleset, anyagi veszteség, késedelem vagy egyéb rendellenesség miatt, ami következménye a bejegyzett tag részvételének bármilyen tevékenységében, vagy a Foci Világ szolgáltatásainak használata közben. Figyelembe véve az engedélyezett belépést és a Foci Világ szolgáltatásainak használatát, alulírott ezennel felmenti, lemond, tehermentesíti, felelősséget vállal, megígéri, hogy nem indít pert a Foci Világ és annak köztisztviselői, igazgatói, munkatársai, ügynökei, szolgáltatói ellen és/vagy felelősségre nem von bármilyen károsodásért, vagy bármilyen igényt vagy követelést nem indít sérülés vagy elhalálozás a bejegyzett tag esetén, káreset a területen a Foci Világ hanyagsága vagy bármely más okból kifolyólag, amíg a bejegyzett tag a Foci Világ szolgáltatásaiban részt vett. Továbbá az alulírott ezennel engedélyezi, hogy a Foci Világ, a bejegyzett tag nevét és fényképét (videofelvételét) a program reklámozása céljából felhasználhassa. Ezenkívül, minden bejegyzett tag tudomásul veszi a részvételi és biztonsági szabályokat és beleegyezik azok betartásában,

B rész - Szülői vagy gondviselői nyilatkozat

Hozzájárulok, hogy a fentiekben megnevezett gyermekem részt vegyen a Foci Világ programjaiban és felvállalok minden ezekből származó kockázatot. Ezért beleegyezem, hogy lemondok bármilyen kárpótlási igényről ami nevezett gyermekem által vagy annak nevében támasztható a Foci Világ és annak köztisztviselői, igazgatói, munkatársai, ügynökei, szolgáltatói ellen a jogi kiadásokat is beleértve. Igazolom, hogy gyermekem testileg és szellemileg egészséges.

Baleset vagy vészhelyzet esetén, ha nem vagyok elérhető ezennel feljogosítom a Foci Világ választott orvosát, hogy a fentiekben megnevezett gyermekemnek kórházba szállítását, megfelelő ellátását biztosítsa és elrendeljen vérátömlesztést, altatást vagy operációt.

Elismerem, hogy elolvastva ezt az elismerést és nyilatkozatot, értem és a bennük foglalt követelményekkel egyetértek és azokat betartom.