

ANSVARFRASKRIVELSE – GIVE ACTION APS

Læs venligst hele dokumentet før du skriver under

1. Ved at underskrive denne erklæring bekræfter jeg at være myndig og fyldt 18 år, og at aktiviteter hos Give Action APS til fulde sker på eget ansvar. (Under 18 kræver fuldmagt fra forældre/værge).
2. Jeg erklærer, at jeg ikke er påvirket af alkohol og euforiserende stoffer (vil medføre bortvisning). Give Action APS fraråder deltagelse ved visse aktiviteter, hvis du har hjerteproblemer, rygproblemer, forhøjet blodtryk, er gravid eller indtager medicin, som påvirker din reaktionsevne.
3. Jeg er indforstået med og accepterer, at jeg skal følge alle anvisninger, som medarbejderne eller repræsentanter for Give Action APS giver mig under mit ophold hos Give Action APS. Al u hensigtsmæssig kørsel, færden eller håndtering vil medføre bortvisning. Styrthjelm er påbudt i forbindelse med motoraktiviteter.
4. Jeg er desuden indforstået med, at aktiviteten kan være forbundet med farer og kan medføre uheld med legemsbeskadigelse, invalidering eller døden til følge.
5. Jeg er indforstået med og accepterer, at jeg selv hæfter for evt. skader på materialet og udstyret, såfremt jeg handler uagtsomt, udøver hærværk eller tilsidesætter de anvisninger som medarbejderne eller repræsentanterne for Give Action APS giver mig.
6. Jeg er indforstået med og accepterer, at Give Action APS IKKE er erstatningsansvarlig for eventuelle skader på mine ejendele eller for eventuelle personskader, som jeg måtte forvolde på mig selv eller på tredjemand. Ligeledes er Give Action APS ikke erstatningsansvarlig for mistede ejendele, herunder især tøj og værdigenstande i omklædningsrum eller mistet i parken.
7. Jeg er indforstået med, at laves der skader på materiel, så vil selvrisko udgøre min. kr. 10.000,- (som min. pris for udbedring af skade), dog erstattes hele materiel hvis pkt. 5 gør sig gældende.
8. Jeg er ligeledes indforstået med, at aktiviteten/aktiviteterne foregår på eget ansvar, og ingen krav kan gøres gældende mod instruktører, ansatte eller Give Action APS.
9. Jeg er indforstået med og accepterer, at ovenstående ansvarsfraskrivelse også gælder eventuelle mindreårige eller andre medbragte tilskuere, som ikke deltager i aktiviteterne.

Der gøres endvidere opmærksom på, at skader ikke nødvendigvis er dækket af din almindelige ulykkesforsikring.

Med min underskrift accepterer jeg ovenstående betingelser:

Navn: _____ Telefonnummer: _____

Fødselsdato: _____ E-mail: _____

Dato/Underskrift: _____

(x) Jeg giver hermed samtykke til, at Give Action APS har lov til at gemme denne erklæring i 6 mdr.

(x) Jeg giver hermed samtykke til, at Give Action APS må kontakte mig ang. nyheder og tilbud.

