



Отказ и освобождение от ответственности за мероприятия образовательной программы

Для участия в образовательном мероприятии Mountains to Sound Greenway Trust («Мероприятие») каждый человек должен принести с собой заполненную версию данной формы отказа от претензий и разрешения. **Лицо без подписанного отказа от претензий и освобождения от ответственности не будет допущено к участию в данном мероприятии.**

Подписывая настоящий Отказ от претензий и освобождение от претензий, я соглашаюсь со следующими условиями:

- 1. Принятие рисков.** Я осознаю, что любая деятельность на открытом воздухе сопряжена с определенными неотъемлемыми опасностями, включая, помимо прочего, риск серьезных физических травм или смерти, опасность несчастных случаев, подверженность экологическим опасностям, укусы или ужаления животных/насекомых, контакт с ядовитыми растениями и действия участников и других лиц. Своим участием в этом Мероприятии я подтверждаю, что осознаю эти неотъемлемые риски, и соглашаюсь соблюдать все применимые законы и правила безопасности.
- 2. Разрешение на медицинское обслуживание.** Я подтверждаю, что физически способен участвовать в этом Событии. Настоящим я даю согласие на неотложную медицинскую помощь в случае получения мной травмы во время участия в этом Событии, и я принимаю на себя полную ответственность за все медицинские расходы, понесенные в результате моего участия в этом Событии.
- 3. Освобождение и возмещение ущерба :** Настоящим я освобождаю от любой ответственности и соглашаюсь оградить от ответственности и возместить ущерб Mountains to Sound Greenway Trust, ее сотрудникам, должностным лицам, агентам, преемники и правопреемники или другим волонтерам при любых претензиях, предъявленных мной или от моего имени, включая травмы, убытки или ущерб, вызванные халатностью, непреднамеренными действиями и бездействием любой стороны, а также любые убытки или расходы, которые могут возникнуть в результате моего участия в этом мероприятии. Этот отказ и освобождение от ответственности являются обязательными для меня, моей семьи, моих наследников, моего имущества, моих законных представителей и правопреемников. Любые юридические действия, которые могут возникнуть в результате моего участия в этом мероприятии, будут поданы в Высший суд округа Кинг в штате Вашингтон и будут регулироваться законодательством штата Вашингтон.

Отказ и освобождение продолжаются на странице 2.

4. **Использование изображения.** В случае если меня фотографируют или снимают на видео или если я создаю эссе или художественное произведение во время участия в мероприятии Mountains to Sound Greenway Trust, я соглашаюсь с тем, что фотография, видеозапись или работа могут быть использованы в рекламных или образовательных материалах, относящихся к Mountains to Sound Greenway Trust или любому из их партнеров или спонсирующих агентств, без выплаты роялти или компенсации.

Приложение к отказу и освобождению от ответственности для несовершеннолетних участников.

За каждого несовершеннолетнего участника (младше 18 лет) должен расписаться родитель или законный опекун.

Подписывая настоящий Отказ и освобождение, я, как родитель или опекун, соглашаюсь со следующими условиями от имени моего ребенка, в дополнение ко всем условиям, изложенным выше, включая, помимо прочего, положение об освобождении и возмещении ущерба (пункт 3):

1. **Статус :** я являюсь родителем или законным опекуном несовершеннолетнего ребенка, указанного ниже. Я достиг совершеннолетия и имею юридическую правоспособность подписать этот отказ и освобождение.
2. **Разрешение на медицинское обслуживание :** мой ребенок здоров, за исключением случаев, когда я письменно уведомил об этом руководителей мероприятия в день их участия в этом мероприятии. Настоящим я разрешаю экстренную медицинскую помощь моему ребенку. Я принимаю на себя полную ответственность за все медицинские расходы, понесенные в результате участия моего ребенка в этом мероприятии.
3. **Ответственность родителей/опекунов :** я возьму на себя ответственность за то, чтобы мой ребенок был должным образом подготовлен к этому мероприятию, включая наличие надлежащей одежды и оборудования и хорошее самочувствие. Я проинформировал взрослых, осуществляющих надзор, в письменной форме о любых особых физических, умственных, социальных или других состояниях моего ребенка, о которых должен знать руководитель.

Отказ и освобождение продолжаются на странице 3.

Имя участника <i>Необходимо</i>		
Школа или Группа <i>Необходимо</i>		
Экстренный контакт <i>Необходимо</i>	Имя Степень родства	Телефон
Является ли этот человек несовершеннолетним? <i>Необходимо</i>	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	
Имя родителя/опекуна		
Электронная почта родителя/опекуна		

Подпись Участника (или родителя/опекуна): _____ **Дата:** _____