

# إقرار وإعفاء مسؤولية المشارك وإقرار المسابقة

اسم الحدث / المسابقة: مهرجان الجونه للالعاب المائيه ٢٠٢٦

الرياضة / الفئة: \_\_\_\_\_

الاسم بالكامل: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

جهة اتصال للطوارئ: \_\_\_\_\_

رقم هاتف الطوارئ: \_\_\_\_\_

## 1. الإقرار بالمخاطر

أقر بأن المشاركة في الرياضات والأنشطة المائية والشاطئية، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الكيت سيرف، الوينج فويل، الويك بورد، الكاياك وغيرها من الرياضات المائية والشاطئية، تنطوي على مخاطر طبيعية قد تشمل الإصابة، الغرق، تعطل المعدات، الاصطدام، تغيرات الطقس والرياح والأمواج، وغيرها من المخاطر غير المتوقعة.

أقر بأنني على علم بهذه المخاطر وأوافق على تحمل مسؤولية مشاركتي في النشاط أو المسابقة.

## 2. الإقرار الطبي والسلامة

أقر بأن:

حالي الصحية والبدنية تسمح لي بالمشاركة بأمان في النشاط أو الفئة التي اخترتها.

لدي القدرة على السباحة بما يتناسب مع طبيعة النشاط.

لست تحت تأثير الكحول أو أي مادة قد تؤثر على قدرتي على التركيز أو اتخاذ القرار.

سألتزم بجميع تعليمات السلامة وتعليمات مسؤولي ومنظمي الحدث.

سأستخدم معدات السلامة والمعدات المناسبة والسليمة.

سأبلغ مسؤول الحدث فورًا عن أي إصابة أو حادث أو مشكلة تتعلق بالسلامة.

وأفهم أن الحدث أو أي من أنشطته أو مسابقاته قد يتم تأجيلها أو تعديلها أو إيقافها أو إلغاؤها بسبب الظروف الجوية أو ظروف المياه أو أي أسباب تتعلق بالسلامة.

## 3. إخلاء المسؤولية

إلى أقصى حد يسمح به القانون، أوافق على إخلاء مسؤولية وإبراء ذمة Fly Events منظمي الحدث، والمكان المستضيف، والرعاة، والحكام، ومسؤولي السباق، وفرق الإنقاذ والسلامة، والمتطوعين، والشركاء وأي أطراف مرتبطة بالحدث من أي مطالبات أو مسؤوليات ناتجة عن مشاركتي في الحدث، بما في ذلك الإصابة أو الخسارة أو الضرر.

وأقر بأنني مسؤول عن التأمين الطبي والشخصي الخاص بي وأي مصاريف طبية أو علاجية تخصني، وفقًا لما ينطبق.

## 4. إقرار المسابقة

أقر بأن جميع البيانات التي قدمتها صحيحة.

أقر بأن لدي مستوى المهارة المطلوب للمشاركة في الفئة المختارة.

أوافق على الالتزام بقواعد المسابقة وتعليمات مدير السباق والحكام ومسؤولي الحدث.

أقر بأن المشاركة تخضع لملاءمة الظروف الجوية وظروف السلامة.

أتحمل مسؤولية معداتي الشخصية ومعدات السلامة الخاصة بي.

أتعهد بالتصرف بطريقة آمنة ومحترمة طوال فترة الحدث.

أوافق على تصويري أو تسجيل فيديو لي أثناء الحدث، وأوافق على استخدام الصور ومقاطع الفيديو التي أظهر فيها من قبل منظم الحدث والرعاة والشركاء لأغراض الترويج والتسويق ووسائل التواصل الاجتماعي والتغطية الإعلامية الخاصة بالحدث.

## 5. المشاركون تحت سن 18 عامًا

في حالة مشاركة شخص أقل من 18 عامًا، يجب توقيع هذا الإقرار من ولي الأمر أو الوصي القانوني.

أقر بأنني ولي الأمر / الوصي القانوني للمشارك المذكور أدناه، وأوافق على مشاركته في الحدث. كما أقر بأنني قرأت وفهمت هذا الإقرار وأوافق على شروطه نيابة عن المشارك، في حدود ما يسمح به القانون.

اسم ولي الأمر / الوصي: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

صلة القرابة: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

## إقرار المشارك

أقر بأنني قرأت هذا الإقرار وفهمت محتواه والمخاطر المرتبطة بالمشاركة، وأتحت لي الفرصة لطرح أي أسئلة أو طلب أي توضيحات قبل التوقيع. وأوافق على الالتزام بجميع الشروط والتعليمات الواردة في هذا الإقرار.

اسم المشارك: \_\_\_\_\_

توقيع المشارك: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع ولي الأمر / الوصي (لمن هم دون 18 عامًا): \_\_\_\_\_