

DESAFIO DE RECOLHA DE DONATIVOS #TEAMOCEAN DO PROJECT AWARE DECLARAÇÃO DE RISCOS E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Leia com atenção e preencha todos os espaços em branco antes de assinar.

Esta declaração o informa dos riscos de participar neste DESAFIO DE RECOLHA DE DONATIVOS #TEAMOCEAN DO PROJECT AWARE (doravante denominado "evento de recolha de donativos"). A declaração também estabelece as circunstâncias nas quais você participa do evento de recolha de donativos por sua conta e risco.

Sua assinatura nesta declaração é obrigatória como prova de que você a recebeu e leu. É importante que você leia o conteúdo desta declaração antes de assiná-la. Entre em contato com o organizador caso não entenda o conteúdo desta declaração. Este documento deve ser assinado pelos pais ou responsável legal caso você seja menor de idade.

AVISO

A participação no evento de recolha de donativos, incluindo, entre outras atividades, possíveis mergulhos livres e mergulhos autônomos, apresenta riscos inerentes que podem resultar em lesões graves ou morte.

ACEITAÇÃO DO RISCO

Entendo e concordo que nem os organizadores do evento de recolha de donativos, nem a Fundação Project AWARE, nem o centro de mergulho/resort _____, nem suas afiliadas ou subsidiárias, nem qualquer um de seus respectivos funcionários, executivos, agentes, contratados ou delegados podem ser responsabilizados por lesões, morte ou outros danos sofridos por mim que possam ocorrer como resultado da minha própria conduta ou de qualquer aspecto ou condição sob meu controle que caracterize comportamento negligente.

Na ausência de negligência ou violação de deveres por parte dos organizadores do evento de recolha de donativos, da instalação onde o evento de recolha de donativos é realizado, _____, da Fundação Project AWARE e de todas as partes mencionadas acima, minha participação no evento de recolha de donativos é de minha inteira responsabilidade.

Estou inteiramente informado sobre o conteúdo dessa Declaração de riscos, tendo-a lido antes de assinar.

Assinatura do participante

Data (dia/mês/ano)

Assinatura do pai ou responsável (se aplicável)

Data (dia/mês/ano)