

**מסמך זה משפיע על זכויותיך המשפטיות
אנא קרא בעיון את שני העמודים
לפני החתימה**

1. הפעילות: אני מבקש להשתתף באירוע "סמרתון 2020" (בכל אחד ממקצי האירוע, התחרותיים והלא-תחרותיים, להלן: "הפעילות"), אשר מאורגנת על ידי החברה הכלכלית לפיתוח התיירות בחבל אילות, מ.א. חבל אילות, נמרוד כהן, עז הרים הפקות והדרכות, הדר בן דרור, הדר בן דרור הפקת אירועים, איגוד האופניים בישראל, פארק תמנע, קיבוץ קטורה, קיבוץ סמר, רשות הטבע והגנים, הקרן הקיימת לישראל, דאא ספורט וטכנולוגיה בע"מ, בעליו, מנהליו, מאמניו, עובדיו, נציגיו, קבלניו, או כל מי שקשור אליו במישרין או בעקיפין (להלן "המארגנים").

2. הסיכונים הכרוכים בפעילות:

אני מבין כי:

- הפעילות כרוכה בסיכונים שונים שטבועים באופי הפעילות; וכי אני חשוף לסכנות ולסיכונים שונים, בכללם בין היתר: נפילות, שברים, פציעות, זעזוע מוח, מאמץ גופני קשה, מאמץ נפשי קשה, נכות או מוות.
- הרכיבה מתבצעת בתנאי שטח מאתגרים, שיכולים לגרום לנפילה, להתרסקות ולפציעה: בהרים, ביערות, בוואדיות או בנחלים. במסלול הרכיבה קיימים אלמנטים טבעיים שיכולים לגרום לנפילה – למשל, אך לא רק: עצים, שיחים, שורשים, סלעים, אבנים, תעלות, עפר, פודרה חלקה וכן הלאה. כמו כן קיימות סכנות להתרסקות או לנפילה עם האופניים, כתוצאה מאובדן שליטה, מהתנגשות עם רוכב אחר, מהיתקלות עם מפגע או מכשולים אחרים שפעמים רבות יש על המסלול. נפילה יכולה להתרחש גם כתוצאה מטעות או חוסר תשומת לב של רוכב אחר או שלי בעצמי.
- כתוצאה מאותם סיכונים אני עלול להיפצע באופן קשה שיכול להוביל לנכות קשה וגם למוות.
- כתוצאה מאותם סיכונים אני עלול גם להיפגע כלכלית: ברור לי כי הוצאות הפציעה והטיפולים הרפואיים או השיקומיים יחולו עלי. בנוסף - במקרה של פציעה קשה או נכות שעלולים לגרום אובדן כושר עבודה או אובדן הכנסה אחרת – ההפסד כולו יהיה עלי, על חשבוני ובאחריותי.
- בשטח התחרות יהיה צוות רפואי הכולל בין היתר אמבולנס ורופא. המארגן מתחייב לספק שירותי טיפול רפואי ראשוני. אולם במידה והפציעה דורשת טיפול משמעותי יותר: טיפולי חירום, אשפוז, או כל סעד רפואי משמעותי אחר - יוזמן רכב פינוי נוסף וכל הוצאות הפינוי, הטיפול, האשפוז והשיקום חו"ח, יחולו עלי.

על אף שידועים לי כל הסיכונים הנ"ל, אני בוחר להשתתף בפעילות מרצוני החופשי

תאריך	שם מלא	ת.ז.	חתימה	תאריך לידה
-------	--------	------	-------	------------

3. הסתכנות מרצון: אני מצהיר כי הסיכונים המפורטים בעמוד הקודם וסיכונים נוספים שלא פורטו, הם חלק בלתי נפרד מהפעילות ידועים לי, ולא ניתן למנוע אותם. לאחר ששקלתי בדבר החלטתי להשתתף בפעילות מרצוני החופשי, מתוך בחירה אישית. אני מצהיר כי איש לא כפה עלי או שידל אותי להשתתף בה.

- ידוע לי על הסיכון לנזק, פציעה או אובדן כלכלי שעלול להיגרם לי או לרכושי כתוצאה מהשתתפותי בפעילות, או במהלך נסיעתי אל הפעילות או בחזרה ממנה, או בעקבותיה.
- ידוע לי שהנזק עלול להיגרם גם כתוצאה מטעות אנוש של המארגנים או מי מטעמו, או של משתתפים אחרים בפעילות.

אני מצהיר כי לא יהיו לי שום טענות ושום תביעות בעניין זה כלפי המארגנים או מי מטעמם, וכי כל נזק שייגרם לי, לפני הפעילות, במהלכה, אחריה או בקשר אליה - יהיה באחריותי, עלי ועל חשבוני.

4. הצהרת בריאות: אני מצהיר כי עברתי בדיקות רפואיות וכי אני בריא וכשיר פיזית ונפשית לפעילות המתוארת בעמוד הקודם. אני מצהיר כי גם מצבי הגופני וגם מצבי הנפשי נבדקו ואושרו לפני הפעילות על

ידי רופא מוסמך מטעמי. כמו כן אני מצהיר כי הנני מחזיק באישור רפואי בתוקף ע"פ "חוק הספורט" והנני עומד בדרישות חוק הספורט. כמו כן אני מצהיר כי אם יתברר כי אינני כשיר בריאותית או נפשית – כל האחריות על כך ועל הנזקים שעלולים להיגרם לי כתוצאה מכך – יהיו עלי ועל חשבוני. אני מצהיר כי לא יהיו לי שום טענות או תביעות בעניין זה למארגנים.

5. ביטוח תאונות אישיות : אני מצהיר כי יש בידי ביטוח תאונות אישיות בתוקף המכסה את השתתפותי בפעילות. אני מצהיר כי בדקתי את סכום הכיסוי של הביטוח שערכת וידוע לי כי במידה וסכום הביטוח לא יספיק לפצות אותי על נזקי לא אבוא בכל טענה או תביעה בעניין זה למארגנים.

6. שחרור מאחריות : אני מצהיר בזה כי אני משחרר את המארגנים וכל מי מטעמם ; כמו כן אני משחרר את בעל הקרקע, הרשות המוניציפאלית, מע"צ, קק"ל, רשות הטבע והגנים ו/או כל רשות אחרת – מנהליה, עובדיה וקבלניה מכל אחריות לנזק גופני, או נפשי שעלול להיגרם לי – לרבות פציעה, נכות או מוות, אובדן או הפסד כלכלי שיחול במהלך הפעילות, לפנייה, אחריה או בקשר עימה. אני מצהיר כי לא יהיו לי כל טענות, תביעות, עילות או דרישות, כלפי האיגוד ו/או המועדון, לרבות נזק שנגרם כתוצאה מטעות אנוש של המועדון או של משתתפים אחרים בפעילות.

הוסבר לי כי שחרור המארגנים מאחריות לא יחול במקרה של רשלנות חמורה, התנהגות בלתי הולמת או פגיעה בזדון מצד המארגנים.

7. הסכמה על אי-הגשת תביעות: אני מצהיר כי אני מסכים שאני /או כל אדם אחר מטעמי - לא יגיש תביעה משפטית נגד המארגנים במקרה של פציעה, נכות, מוות או כל נזק אחר – לרבות אובדן או נזק כלכלי שייגרם לי לפני הפעילות, במהלכה, או אחריה.

8. שיפוי: אני מתחייב לשפות ולפצות את המארגנים או את הצדדים אותם שחררתי מאחריות כמפורט בסעיף 6 לעיל, בכל מקרה של תביעה, טענה או דרישה שתועלה נגדם על ידי, או על ידי מי מטעמי בכל העניינים המפורטים במסמך זה.

9. התחייבות למילוי הוראות : אני מתחייב בזאת למלא את כל ההוראות, התקנות והדרישות שמופיעות כאן או הוראות שהמועדון עליהן לפני הפעילות במהלכה או לאחריה .

10. תחולת תקנון איגוד האופניים : ידוע לי כי על כל פעילות המתבצעת במסגרת איגוד האופניים חלים הוראות איגוד האופניים, נהליו ותקנוניו. אני מצהיר כי קראתי את תקנון התחרות העדכני, הבנתי אותו ואני מקבל עלי את הוראותיו.

11. הסכמה לשימוש בצילומים : אני מסכים כי האיגוד ו/או המועדון או כל מי מטעמו יהיה רשאי להשתמש בצילומים שלי במהלך הפעילות, לפנייה או אחריה מבלי לקבל אישור מוקדם, לרבות לצרכים של פרסום, קידום מכירות או שיווק. אני מוותר בהקשר זה על זכויותיי ועל טענות בגין פגיעה בפרטיות, זכויות יוצרים או זכויות מסחריות כלשהן, ומתחייב לא לדרוש פיצוי או שיפוי בגין שימוש זה.

12. הפסקת השתתפות : אני מצהיר בזאת, שאני מכיר בזכותם של המארגנים למנוע את השתתפותי באירוע או לפסול את השתתפותי במהלך התחרות, מכל סיבה שהיא, כפי שימצאו לנכון .

13. חובת עדכון על שינוי במצבי : אני מתחייב להודיע ולעדכן את המארגנים מבעוד מועד על כל שינוי שחל במצבי הבריאותי מיום החתימה על מסמך זה ועד ליום הפעילות בפועל .

תאריך	שם מלא	ת.ז.	חתימה	תאריך לידה
-------	--------	------	-------	------------

במקרה של משתתף קטין, נדרשת חתימת הורה או מבוגר אחראי על הדף הבא:

אני הח"מ מצהיר ומאשר כי אני המוסמך הבלעדי לחתום בשם הקטין _____ ולקבל החלטות בקשר להשתתפותו בפעילות ו/או בכלל.

אני מצהיר ומאשר כי קראתי בעיון את כתב הוויתור, הסתכנות מרצון ושחרור מאחריות ואני מקבל את תוכנו. אני מודע לסיכונים הכרוכים בפעילות ולתוצאות האפשריות שלהם; ואני מסכים לקטין להשתתף בפעילות. כמו כן אני מצהיר כי ברור לי כי בחתימתי על כתב ויתור זה אני מבין כי במקרה של פציעה אצטרך לשאת בעצמי בנזקים הכלכליים שעלולים להיגרם בעקבותיה. אני מבין כי ההתחייבויות עליהן חתמתי כאן אינן חלות במקרה של רשלנות חמורה של המארגנים.

שם ההורה או המבוגר האחראי	קשר משפחתי של החותם למשתתף	תאריך	חתימה
---------------------------	----------------------------	-------	-------