

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ  
ΚΑΙ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**

**Το παρόν έντυπο συγκατάθεσης εφαρμόζεται σε όλα τα Ανοιχτά Τουρνουά Μπάτμιντον που επικυρώνονται από την Κυπριακή Ομοσπονδία Μπάτμιντον και πρέπει να υποβάλλονται στο Διοργανωτή Σύλλογο κατά προτίμηση την ημερομηνία δήλωσης συμμετοχής ή τουλάχιστον πριν από τη συμμετοχή στο Τουρνουά**

(Να συμπληρωθεί και να υπογραφεί από τον συμμετέχοντα ή γονέα / νόμιμο κηδεμόνα του συμμετέχοντα αν είναι κάτω των 18 ετών και δεν κατέχει δελτίο υγείας που εκδίδεται από τον Κυπριακό Οργανισμό Αθλητισμού)

<b>Πληροφορίες για το τουρνουά:</b> Όνομα: _____ Διοργανωτής Σύλλογος: _____ Χώρος Διεξαγωγής: _____ Ημερομηνία: _____ Αρ. Πρωτοκόλλου επικύρωσης της Κυπριακής Ομοσπονδίας Μπάτμιντον: _____
--

<b>Πληροφορίες Συμμετέχοντος:</b>
Όνομα Συμμετέχοντα: _____ Φύλο: _____ Ημερ. Γέννησης: _____ Ηλικία: _____ Σύλλογος: _____ Αρ. Κινητού Τηλεφώνου: _____ Ταχυδρομική Διεύθυνση: _____ Πρόσωπο για Επείγουσα Επικοινωνία: _____ Σχέση με Συμμετέχοντα: _____ Αρ. Κινητού Τηλεφώνου: _____

Αναγνωρίζω ότι η εθελοντική συμμετοχή μου στο πιο πάνω τουρνουά είναι μια αθλητική δραστηριότητα που περιλαμβάνει εγγενείς κινδύνους σοβαρών σωματικών βλαβών ή/και το θάνατο, και αναλαμβάνω τους εν λόγω κινδύνους. Αντιλαμβάνομαι ότι ορισμένα στοιχεία της συμμετοχής μου μπορεί να είναι σωματικά απαιτητικά και κατανοώ ότι υπάρχουν ορισμένοι κίνδυνοι σωματικής βλάβης που εμπλέκονται με όλες αυτές τις δραστηριότητες δύναμης, αντοχής, και φυσικής κατάστασης, μερικές από τις οποίες μπορεί να μην μου είναι προς το παρόν γνωστές. Κατανοώ ότι με την υπογραφή του παρόντος εντύπου απαλλαγής/συγκατάθεσης, αναλαμβάνω τους κινδύνους αυτούς, γνωστούς και άγνωστους για μένα αυτή τη στιγμή.

Υποστηρίζω ότι έχω τις απαραίτητες σωματικές ικανότητες και φυσική κατάσταση ώστε να συμμετάσχω με ασφάλεια σε αυτό το άθλημα. Βεβαιώνω ότι δεν έχω καμία γνωστή ή ιατρικά αναγνωρίσιμη, σωματική ή ψυχική κατάσταση που θα μπορούσε να επηρεάσει την ικανότητά μου να συμμετάσχω με ασφάλεια στο παραπάνω τουρνουά, ή ότι θα μπορούσε να οδηγήσει σε αποτέλεσμα ώστε η συμμετοχή μου να δημιουργεί κίνδυνο για τον εαυτό μου ή για τους άλλους. Ως προϋπόθεση για τη συμμετοχή μου, δέχομαι την πλήρη και ολοκληρωμένη ευθύνη για τη δική μου ικανότητα να συμμετάσχω υγιεινά στο τουρνουά. Αναγνωρίζω ότι η Κυπριακή Ομοσπονδία Μπάτμιντον, ο Διοργανωτής Σύλλογος, ο Χώρος Διεξαγωγής, ή ο χορηγός του τουρνουά δεν παρέχουν ιατρική κάλυψη ατυχήματος στους συμμετέχοντες του τουρνουά. Επιπλέον κατανοώ ότι είναι δική μου ευθύνη να διασφαλίσω ότι έχω την κατάλληλη ιατρική κάλυψη ατυχήματος για να συμμετάσχω στο τουρνουά Μπάτμιντον που διοργανώνεται από τον παραπάνω Σύλλογο.

Συαινώ στην ιατρική περίθαλψη και τη μεταφορά μου προκειμένου να λάβω θεραπευτική αγωγή σε περίπτωση τραυματισμού μου ως οι διοργανωτές, εθελοντές ή επαγγελματίες υγείας μπορούν να κρίνουν κατάλληλα και αντιλαμβάνομαι ότι αυτή η απαλλαγή εκτείνεται σε οποιαδήποτε ευθύνη που προκύπτει από ή σχετίζεται με οποιονδήποτε τρόπο με την ιατρική περίθαλψη και μεταφορά που θα μου παρασχεθεί σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης ή/και τραυματισμού.

Σε αντάλλαγμα της αποδοχής της αίτησης συμμετοχής μου και με πρόθεση να δεσμευθώ νομικά, απαλλάσσω πάραυτα την Κυπριακή Ομοσπονδία Μπάτμιντον, το Συμβούλιο και τους υπαλλήλους της, τους χορηγούς του τουρνουά, και τον Διοργανωτή Σύλλογο και τους αξιωματούχους, τους προπονητές, τους εθελοντές και τους εκπροσώπους του, από οποιαδήποτε και ολόκληρη την ευθύνη για σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές ή ζημιές που προκύπτουν από τη συμμετοχή μου στο τουρνουά αυτό, σε περίπτωση που η ζημιά επέρχεται από την δική μου αμέλεια ή από άλλους συμμετέχοντες, ή από οποιαδήποτε άλλη αιτία. Η απαλλαγή μου περιλαμβάνει τον συναγωνισμό μου στο τουρνουά, την προπόνηση, τη χρήση του εξοπλισμού, των εγκαταστάσεων και των συναφών κοινωνικών λειτουργιών και των συνδεδεμένων δραστηριοτήτων.

Υπογραφή Συμμετέχοντα: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Όνομα Γονέα/ Νόμιμου Κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Υπογραφή Γονέα/Νόμιμου Κηδεμόνα: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_