



ODRICANJE OD ODGOVORNOSTI U SLUČAJU UČEŠĆA MALOLETNOG LICA U NEKOM DOGAĐAJU

Ime učesnika: _____

Događaj: _____

Datum/vreme događaja: _____

OVO ODRICANJE OD ODGOVORNOSTI oslobađa Misiju Organizacije za evropsku bezbednost i saradnju (OEBS) odgovornosti, obaveze i finansijske obaveze koja se odnosi na učešće gore pomenutog maloletnika tokom, pre i posle gore navedenog događaja, ili bilo kog s njim povezanog formalnog ili neformalnog događaja, na prevoz koji je povezan sa tim događajem ili druge aktivnosti. Shvatam da je učešće dobrovoljno i da OEBS, iako će biti uloženi svi naponi da se osigura bezbednost učesnika u događaju, nije odgovoran ni za kakvu povredu ili bolest do koje može da dođe.

ODGOVORNOST, GUBITAK ILI ŠTETA: Ovo odricanje oslobađa OEBS od svake radnje, potraživanja, zahteva ili štete povezane sa učešćem ili koja je posledica neke utvrđene ili neutvrđene povrede, gubitka ili štete, nastale kao rezultat učešća u ovom događaju ili nekoj neformalnoj aktivnosti tokom trajanja događaja.

OBAVEZE PRISTOJNOG PONAŠANJA: Shvatam da OEBS zadržava pravo da izbací svakoga ko izaziva nered i slažem se da pokrijem sve neophodne troškove povezane sa prevozom izbačenog učesnika kući. Razumem da OEBS neće delovati u svojstvu staratelja niti će OEBS obezbediti osoblje da deluje u svojstvu staratelja tokom aktivnosti na ovom događaju.

PROMOTIVNO DOPUŠTENJE: Dozvoljavam da se ime učesnika i njegove fotografije nastale tokom događaja koriste u promotivnim materijalima, publikacijama ili na veb stranici ili društvenim medijima OEBS-a.

HITNI MEDICINSKI SLUČAJEVI: Razumem rizike povezane sa učešćem u aktivnostima tokom događaja i prevozom do mesta održavanja tih aktivnosti i dozvoljavam hitnu medicinsku pomoć u slučaju povrede ili bolesti. Ovlašćujem predstavnike koji podržavaju događaj ili predstavnike OEBS-a da traže medicinsku pomoć za moje dete tokom trajanja događaja i preuzimam svaku odgovornost za nastale troškove ili troškove koji mogu da nastanu kao rezultat hitne medicinske pomoći povezane sa učešćem u događaju.

Razumem i slažem se da OEBS neće biti odgovoran ni za kakvo pogrešno tumačenje, grešku ili nesporazum nastao u prevodu ovog obrasca odricanja od odgovornosti.

Ime roditelja: _____

Kontakt broj za hitne slučajeve: _____

Potpis roditelja: _____

Datum: _____