



## ASOCIAȚIA MONTANĂ CARPAȚI

**Important :** Fiecare Participant trebuie să aibă în dosar o "Remitere și Renunțare de răspundere civilă" semnată. Vă rugăm să completați acest formular pentru a fi luat în considerare.

**Vă rugăm să completați toate informațiile în spațiile libere oferite.**

**VĂ RUGĂM SĂ CITIȚI CU ATENȚIE! ACESTA ESTE UN DOCUMENT OFICIAL!**

### Declarație de Remitere și Renunțare

Această Declarație de Renunțare ("*Declarația*") este semnată astăzi \_\_\_\_\_ (ziua, luna, anul) de către \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cu domiciliul în \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_

și a \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_

în \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

- numit(ă) în continuare „*Participantul*”, în favoarea Asociației Montane Carpați și a proiectelor sale.

Eu, participantul \_\_\_\_\_ doresc să activez ca participant la Atelierul de Prim Ajutor organizat de Asociația Montană Carpați (AMC) și să exersez procedurile și aplicațiile predate la Atelierul de Prim Ajutor („*Activitățile*”). Înțeleg că activitățile s-ar putea să includă, fără a se limita la: - drumeție pe potecă în condiții meteorologice dificile, desfășurarea de activități educative la o altitudine de peste 2000 m în condiții de iarnă, consumul de alimente semipreparate, acordarea și primirea primului ajutor, testarea zăpezii și simularea unor salvări din zăpadă etc.

Consimt în mod liber, voluntar și fără a fi constrâns, să semnez această *Declarație* în următoarele condiții:

- Renunțare.** *Participantul* declară că renunță la orice pretenție împotriva Asociației Montane Carpați și succesorilor acesteia în legătură cu orice dispută, controversă sau pretenție, materială sau nu, care ar putea rezulta din sau în legătură cu *Atelierul de Prim Ajutor*. *Participantul* înțelege și recunoaște că această *Declarație* eliberează Asociația Montană Carpați de orice pretenție pe care o poate avea față de Asociația Montană Carpați cu privire la orice vătămări corporale, personale, boală, moarte sau daune aduse proprietății care pot să apară în urma *Activităților* efectuate. *Participantul* înțelege și este de acord că Asociația Montană Carpați nu își asumă nicio responsabilitate sau obligație de a asigura asistența financiară sau alt tip de asistență *Participantului*, incluzând, dar fără a se limita la, asigurare medicală, de sănătate sau invaliditate, suportarea cheltuielilor de spitalizare sau recuperare, în caz de rănire sau boală.
- Tratamentul medical.** *Participantul*, prin prezenta, eliberează Asociația Montană Carpați de la orice revendicare de orice fel care apare sau ar putea să apară în viitor din cauza acordării primului ajutor, tratament sau serviciu medical în legătură cu activitățile efectuate de *Participant*

Adresa: Str. Cetatea de Baltă, nr. 139-143, bl. 6, sc. 9, et. II, ap. 125, cod 060966, București, Sectorul 6,

Telefon: 0724-380 290 • Web: <http://asociatie.carpati.org> • E-mail: [asociatie@carpati.org](mailto:asociatie@carpati.org)

CIF: 23822558 • Cont IBAN: RO33RZBR0000060010391118 • Banca: Raiffeisen Bank - Agenția Șincai București



## ASOCIAȚIA MONTANĂ CARPAȚI

cu Asociația Montană Carpați sau în legătură cu decizia oricărui reprezentant sau agent al Asociației Montane Carpați de exercitare a puterii de a consimte cu privire la tratamentul medical sau dentar în măsura în care această putere poate fi acordată și autorizată.

- 3. Asumarea riscului:** *Participantul* înțelege că *Activitățile* pot să includă sarcini ce pot fi periculoase, luând în calcul vârsta, experiența și cunoștințele în domeniu.  
*Participantul*, prin aceasta, își asumă în mod expres și irevocabil riscul de rănire sau vătămare în cadrul *Activităților* efectuate și eliberează Asociația Montană Carpați de orice răspundere în caz de vătămare corporală, boală, deces sau distrugere a proprietății cauzate de efectuarea activităților.
- 4. Asigurare.** *Participantul* înțelege, cu excepția cazului în care s-a convenit altfel în scris de către Asociația Montană Carpați, că Asociația Montană Carpați nu suportă asigurarea de sănătate, medicală sau de invaliditate pentru niciun *Participant*.  
Este recomandabil ca fiecare *Participant* să aibă propria asigurare medicală sau de sănătate.
- 5. Acord cu privire la folosirea imaginii.** Prin aceasta, *Participantul* este de acord ca Asociația Montană Carpați să folosească materiale foto, video și/sau audio realizate de către Asociația Montană Carpați pe parcursul activităților efectuate de *Participant* în cadrul proiectelor sale. Prin prezenta, Asociația Montană Carpați declară și garantează că aceste materiale foto, video și/sau audio vor fi folosite doar în scopul realizării activității Asociației Montane Carpați și nu vor fi comercializate sau transferate unor terțe părți fără acordul expres, exprimat în scris al *Participantului*.  
De asemenea, Asociația Montană Carpați declară și garantează că va utiliza materiale foto, video sau audio cu respectarea legislației în vigoare.
- 6. Altele.** *Participantul* este de acord, în mod expres, că această *Declarație* va fi guvernată de și va fi interpretată în conformitate cu legislația românească. *Participantul* este de acord ca în cazul în care una din clauzele sau prevederile acestei *Declarații* va fi considerată invalidă de instanța competentă, nevalabilitatea clauzei sau prevederii respective nu va afecta celelalte prevederi ale *Declarației*, acestea continuând a fi aplicabile.

***Participantul a semnat această Declarație în ziua și anul scrise mai jos.***

### **Participant:**

Nume: (scrieți cu litere de  
tipar) \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

### **Martor:**

Nume: (scrieți cu litere de tipar) \_\_\_\_\_

Semnătură \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_