

כתב וויתור, הסתכנות מרצון ושיפוי, הסכמה לשאת בנזקים ושחרור מאחריות

1. **הפעילות:** אני מבקש* להשתתף בתחרות אופניים _____ (להלן: "הפעילות"), אשר מאורגנת במסגרת פעילות איגוד האופניים בישראל על ידי מועדון _____, בעליו, מנהליו, מאמניו, עובדיו, נציגיו, קבלניו, או כל מי שקשור אליו במישרין או בעקיפין (שיקראו יחד להלן "המארגנים").

2. **הסיכונים הכרוכים בפעילות:**
אני מבין כי:

• **רכיבה על אופניים בכלל, והפעילות נשוא מסמך זה בפרט - כרוכה בסיכונים שונים הטבועים באופי הספורט ובאופי 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 כביש, שטח או מתקן (ולודרום, פאמפ טרק, מסלול BMX, BMX פריסטייל ואחרים) מאתגרים, שיכולים לגרום בין היתר למשל, אך לא רק: לנפילה, להתרסקות ולפציעה: בהרים, ביערות, בוואדיות, בנחלים במתקנים או באתרים אחרים. במסלול הרכיבה קיימים אלמנטים טבעיים שיכולים לגרום לנפילה – למשל, אך לא רק: עצים, שיחים, שורשים, סלעים, אבנים, תעלות, עפר, פודרה חלקה וכן הלאה ולעתים גם מכשולים מעשה ידי אדם. ברכיבת כביש קיימים סיכונים ובכללם, לדוגמא: תנועת כלי רכב, וקיימת סכנת התנגשות עם כלי רכב - נוסעים או חונים. נפילה ו/או התרסקות יכולות להיגרם גם כתוצאה מתנאי מזג אוויר, תנאי הכביש, הפרשי גובה, פסולת, בורות, מהמורות, חצץ, אבנים או מכשולים אחרים שלעיתים קרובות נמצאים על הכביש ובצדדיו. בוולודרום, פאמפ טרק, מסלול BMX, BMX פריסטייל, בעת התמודדות עם מכשולים ואתגרים מעשה ידי אדם ובמתקנים אחרים ישנם בין היתר למשל, אך לא רק: שיפועים, מכשולים ותנאים נוספים שתוכננו במטרה לאתגר את הרוכבים. רכיבה קבוצתית או בעת ובעונה אחת במתקנים אלו וכן בשטח ובכביש מעלה עוד יותר את רמת הסיכון לרוכבים.

• **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, אובדן הכנסה או נזקים כלכליים אחרים – ההפסד כולו יהיה עלי, על חשבוני ובאחריותי.**

• בשטח תחרויות המאורגנות על-ידי איגוד האופניים יהיה אמבולנס ואיש צוות רפואי. המארגן יפעל לספק שירותי טיפול רפואי ראשוני. אולם במידה והפציעה דורשת טיפול משמעותי יותר: טיפול 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 מבקש להשתתף בפעילות מרצוני החופשי.

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

3. **הסתכנות מרצון:** אני מצהיר כי הסיכונים המפורטים בסעיף 2 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 מטעמם, 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. 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. 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 ידוע לי שבאחריותי לרכוש ביטוח תאונות אישיות בתוקף המכסה את השתתפותי בפעילות ואשר גובה הכיסוי הביטוחי בו מתאים לצרכי. אני מצהיר כי במידה ולא אבטח את עצמי ו/או במידה וסכום הביטוח לא יספיק לפצות אותי על נזקיי - לא אבוא בכל טענה או תביעה בעניין זה למארגנים.

6. **שחרור מאחריות:** אני מצהיר בזה כי אני משחרר את המארגנים וכל מי מטעמם, לרבות נותני החסות של האירוע; 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, נפשי, רכושני או כלכלי שעלול להיגרם לי – לרבות פציעה, נכות או מוות, אובדן או הפסד כלכלי שיחול כתוצאה מן הפעילות, במהלך הפעילות, לפנייה, אחריה או בקשר עימה. אני מצהיר כי לא יהיו לי כל

טענות, תביעות, עילות או דרישות, כלפי המארגנים לרבות נזק שנגרם כתוצאה מטעות אנוש של המארגנים או מי מטעמם, או של משתתפים אחרים בפעילות.

אני מבין כי שחרור המארגנים מאחריות לא יחול במקרה של רשלנות חמורה, או פגיעה בזדון מצד המארגנים.

7. הסכמה על אי-הגשת תביעות: אני מצהיר כי ברור לי שאני /או כל אדם בשמי או מטעמי – מנועים מהגשת תביעה משפטית נגד המארגנים במקרה של פגיעה, נכות, מוות או כל נזק אחר – לרבות אובדן או נזק כלכלי אם ייגרם לי בקשר לפעילות, לפני, במהלך, או בעקבותיה.

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 שהציבו המארגנים לפני הפעילות במהלך או לאחריה.

10. תחולת תקנוני איגודי האופניים הבינלאומי והישראלי: ידוע לי כי על כל פעילות המתבצעת במסגרת איגוד האופניים בישראל (ע"ר) חלים נהלי איגוד האופניים הבינלאומי (UCI) ואיגוד האופניים בישראל (ע"ר), ותקנוניהם, לרבות לגבי אחריות לבדיקת תקינות הציוד בו אני משתמש בין אם בעליו ובין אם סופק לי על ידי אחר. אני מצהיר כי קראתי את התקנונים, הבנתי אותם ואני מקבל עלי את הוראותיהם.

11. איסור שימוש בסמים ובחומרים אסורים (Anti-doping): אני מודע לחוקיהם, נוהליהם והוראותיהם שלאגוד האופניים הבינלאומי ה-UCI; הסוכנות העולמית למניעת השימוש בשיטות ובחומרים האסורים בספורט -WADA; והסוכנות הלאומית למניעת סימום בספורט -Israel NADO, שהיא הזרוע הלאומית של WADA בישראל בכל הנוגע לאיסור שימוש בסמים ובחומרים אסורים בספורט. ידוע לי כי חוקים אלה חלים עלי וכי אני מחויב למלא אחריהם. אני נותן בזאת את הסכמתי לבצע בדיקת סמים בכל מועד שאדרש ומבין כי הפרת החוקים תגרור הטלת עונשים שונים ובכלל זה בין היתר השעיית מהשתתפות במרוצי אופניים.

12. הסכמה לשימוש בצילומים: אני מודעת לכך שחלק מהפעילות מצולמת. אני מסכים כי המארגנים או כל מי מטעמם רשאים להשתמש בצילומי הפעילות בהם אני ו/או בני משפחתי ומכריי מופיעים, מבלי לקבל אישור מוקדם או נוסף, לפי שיקול דעתם הבלעדית ועל פי דין, לרבות לצרכים של יחסי ציבור, פרסום, קידום מכירות או שיווק. אני מוותר בהקשר זה על זכויותי ועל טענות בגין פגיעה בפרטיות, זכויות יוצרים או זכויות מסחריות כלשהן. אני מצהיר כי לא תהיה לי ו/או למי מטעמי ו/או לבני משפחתי ולמכריי כל טענה, דרישה ו/או תביעה, לרבות לפיצוי כספי, בקשר לכך, ובכלל זה כלפי איגוד האופניים בישראל, עובדיו, שותפיו והפועלים מטעמו ומתחייב לא לדרוש פיצוי או שיפוי בגין שימוש זה.

13. פרסום אודותי בהקשר של המרוץ: אני מצהיר שידוע לי ששמי המלא, תוצאות השתתפותי או אי-השתתפותי ומידע משלים עשויים להיות מפורסמים ברבים בהקשר של הפעילות ואני נותן את הסכמתי המפורשת לכך ומבין שהסכמתי זו היא תנאי יסודי להשתתפותי בפעילות.

14. 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.

15. 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.

16. חתימתי על כתב מסמך זה תחייב גם את תלויי ו/או את יורשיי.

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

במקרה של משתתף מתחת לגיל 18, נדרשת חתימת הורה או מבוגר אחראי כדלקמן:

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 מבקש שהקטין ישתתף בפעילות. כמו כן אני מצהיר כי ברור לי כי בחתימתי על כתב ויתור זה אני מבין כי במקרה של פגיעה אצטרך לשאת בעצמי בנזקים הכלכליים שעלולים להיגרם בעקבותיה. אני מבין כי ההתחייבויות עליהן חתמתי כאן אינן חלות במקרה של רשלנות חמורה של המארגנים.

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

*** המסמך מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד אך מופנה לנשים וגברים כאחד.**