**Декларация за освобождаване от отговорност на организаторите при евентуални възникнали здравословни проблеми по време на участие в Любителски турнир по футбол в град Дряново на 16-19.01.2025г.**

**Долуподписаният: ……………………………………………………………………………**

**ЕГН: ………………………..**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Съм запознат/а с изискванията и условията за провеждането на турнира, и отговарям на всички тях.

2. Участвам напълно доброволно, по моята свободна воля и инициатива, без да съм подтикван/а за това от никого.

3. Психически и физически съм здрав/а и здравословното ми състояние позволява участието в турнира.

4. Не страдам от болести, касаещи сърдечно-съдовата система, психомоториката на организма, както и от високо кръвно налягане, очно налягане или друго тежко заболяване.

5. Съм запознат/а с риска от практикуването на дейностите, свързани с участието ми в турнира, приемам и се съгласявам с тези рискове и нося отговорността за собственото си поведение и евентуални злополуки, свързани с това.

6. Поемам и нося риска и пълната отговорност за участието си в проявите, и съм информиран/а, известни са ми и осъзнавам:

* рисковете да получа травми/вреди, включително и тежки при участието си в турнира, и
* че организаторът не поема медицински, спасителни и др. разходи, настъпили с мен в следствие на инцидент по време на мероприятие или дейност, и не носи отговорност за травми/вреди.

10. Съм съгласен/а да получа медицинска помощ при нужда, по преценка на организатора, ако той прецени това за необходимо, по здравословни причини.

**Декларатор: …………**

**Дата: …………**