

VASTUUVAPAAUSSITOUMUS JA KÄYTTÖSÄÄNNÖT

Toiminnan nimi: Boulderointi, järjestäjä: Cave oy

Vapaaehtoinen osallistuminen

Osallistun kiipeilyyn vapaaehtoisesti. Minua on informoitu kiipeilyyn sisältyvistä riskeistä etukäteen ja ilmoitan saaneeni riittävän opastuksen. Olen kykenevä harkitsemaan oman osallistumiseni edellytyksen terveyteni ja taitojeni kannalta. Olen tietoinen siitä, että tapahtuma on sen luonteinen, että siihen sisältyy tapaturman, loukkaantumisen tai pahimmassa tapauksessa kuoleman riski.

Järjestäjän vapautus vastuusta

Tietoisena kiipeilyyn sisältyvistä riskeistä ilmoitan, että vapautan järjestäjän ja sen edustajat kaikesta vastuusta minulle mahdollisesti aiheutuvista terveyteen tai varallisuuteen kohdistuvista vahingoista, sisältäen mahdollisen kuolemantapauksen. Vastuusta vapautus itse kiipeilyn aikaa matkoineen sekä mahdollisesti myöhemmin ilmeneviä vahinkoja, joiden syntyperuste sijoittuu mainittuun aikaan. Vastuusta vapautus ei kuitenkaan koske järjestäjän tai sen edustajan huolimattoman tai tahallisen menettelyn aiheuttamia vahinkoja.

Vakuutukset

Olen ennakkoon saanut tiedon, että asiakkaana vastaan itse matka- ja tapaturmavakuutuksestani. Vapaa-ajanvakuutus ei yleensä korvaa kiipeilyssä tapahtuvia vahinkoja.

Vaativukset

Edellä ilmoittamaani liittyen vakuutan, että en tule esittämään järjestäjää tai sen edustajia vastaan rikos- tai siviiliperusteista vaatimusta. Tämä koskee myös edunsaajiani ja oikeudenomistajiani.

Käyttäjäsäännöt

Älä juokse. Älä huuda. Poista ylimääräiset tavarat taskuista. Muotojen päälle kiipeäminen on kielletty (pl. sininen muoto tilan keskellä). Varo, ettet jää kenenkään alle. Varo, ettet tipu kenenkään päälle. Totuttele patjoihin. Kun kiipeät ylös, kiipeä vähän matkaa alaspäin ennen kuin hyppäät alas. Älä kiipeä, jos olet vaarassa tippua patjalla olevien esineiden päälle. Kiipeilylle on ominaista, että otteet voivat joskus pyörähtää. Päihtyneet eivät saa kiivetä, promilleraja 0.0. S

Sairaudet ja muut rajoitteet

Jos teillä on osteoporoosi tai olette raskaana, neuvotelkaa kiipeilyn sopivuudesta teille lääkärinne kanssa. Jos teillä on näkö- tai kuulovamma, neuvotelkaa kiipeilyn sopivuudesta Cave Oy:n henkilökunnan kanssa.

Sitoumuksen hyväksyminen/allekirjoitus

Olen huolellisesti lukenut tämä asiakirjan. Ymmärrän asiakirjan sisällön ja merkityksen ja hyväksyn käyttösäännöt.

Aika: _____.____.____ Paikka: Helsingissä

Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____