



**מסמך זה משפיע על זכויותך המשפטיות
אנא קרא בעיון את כל העמודים לפני החתימה**

בקשה לרישום ספורטאי* באיגוד האופניים בישראל וכתב וויתור, הסתכנות מרצון ושיפוי, הסכמה לשאת בנזקים ושחרור מאחריות

> כל ספורטאי המבקש להירשם לפעילות באיגוד חייב לחתום על מסמך זה בכל המקומות שדורשים חתימה, למעט קטין שעבורו חייב לחתום הורה אפוטרופוס. מסמך זה משפיע על זכויותך המשפטיות. יש לקרוא בעיון את כולו לפני החתימה.<

חלק א' – בקשת רישום כספורטאי באיגוד – לשימוש הספורטאי/ת

הנני מבקש* להירשם כספורטאי באיגוד האופניים בישראל (ע"ר), במועדון: _____
 שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____
 תאריך לידה: _____ / / כתובת מגורים: _____
 מגדר: זכר | נקבה (הקף/י) כתובת דוא"ל: _____
 רחוב _____ מס' בית _____ יישוב _____ מיקוד _____

הנני מצהיר כי לא חתמתי על טופס רישום במועדון אחר בשנה האחרונה. אני מעוניין להיכלל ברשימת התפוצה של איגוד האופניים (אם אין עניין, נא למחוק שורה זו). לבקשה חתומה זו יש לצרף סריקה של ת.ז. של הספורטאי/ת או סריקה של ספח ת.ז. של אחד ההורים עבור קטין/ה שטרם הנפיק/ה ת.ז. וכן להעביר קובץ של תמונת פספורט ערכנית בפורמט jpg.

שים/י לב לחתום גם בהמשך המסמך לאחר שקראת את "כתב וויתור, הסתכנות מרצון ושיפוי, הסכמה לשאת בנזקים ושחרור מאחריות".

חתימת הספורטאי/ת: _____ תאריך: _____ / /

לספורטאי/ת מתחת לגיל 18 נדרשת חתימת הורה או אפוטרופוס.

הורה 1: מהות הקירבה לספורטאי/ת: הורה | אפוטרופוס (הקף/י) שם מלא: _____ ת"ז: _____ חתימה: _____ תאריך: _____ / /

הורה 2: מהות הקירבה לספורטאי/ת: הורה | אפוטרופוס (הקף/י) שם מלא: _____ ת"ז: _____ חתימה: _____ תאריך: _____ / /

חלק ב' – חתימה דיגיטלית של המועדון

חלק ג' - כתב וויתור, הסתכנות מרצון ושיפוי, הסכמה לשאת בנזקים ושחרור מאחריות – לשימוש הספורטאי/ת

1. הפעילות: אני מבקש* להשתתף בפעילויות, אימונים, אירועים ותחרויות אופניים, לרבות השתתפות בפעילות נבחרת ישראל אם אזומן אליה (להלן: "הפעילות"), אשר מאורגנים על ידי איגוד האופניים ו/או על ידי מועדוני אופניים שונים ו/או על ידי גורמי הפקה שונים, בעליהם, מנהליהם, מאמניהם, עובדיהם, נציגיהם, קבלניהם, או כל מי שקשור אליהם במישרין או בעקיפין (שיקראו יחד להלן "המארגנים"). אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שמדובר בפעילות שכרוכה בסיכונים, אותם אני נוטל על עצמי, וכי בשל כך אני נכון לוותר על זכויותיי ומסכים לשחרר מאחריות את המארגנים או מי מטעמם ולשאת בעצמי בנזקים כפי שיפורט להלן. אני מבין שהסכמתי זו חלה על כל נזק או כל נזק אחר שעלול להיגרם לי במהלך הפעילות, בדרך אליה או בחזרה ממנה, לפנייה, אחריה, בעקבותיה או בקשר עימה.

2. הסיכונים הכרוכים בפעילות: אני מבין כי רכיבה על אופניים בכלל, והפעילות נשוא מסמך זה בפרט, כרוכות 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 ו/או מתקן (ולודרום, פאמפ טרק, מסלול BMX, BMX פריסטייל ואחרים) מאתגרים, שיכולים לגרום בין היתר, למשל, אך לא רק: לנפילה, להתרסקות ולפציעה: מסלול רכיבת שטח מתקיים בהרים, ביערות, בוואדיות, בנחלים, במתקנים או באתרים אחרים, וכולל 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. רכיבת כביש מתקיימת בין היתר בכבישים פתוחים, וקיימים בה גם סיכונים הקשורים לתנועת כלי רכב החולקים את נתיב הנסיעה עם הרוכבים. כמו-כן קיימת סכנת התנגשות עם כלי רכב - נוסעים או חונים וכן קיים סיכון לנפילה ו/או התרסקות שיכולות להיגרם כתוצאה מתנאי מזג אוויר, תנאי כביש, הפרשי גובה, פסולת, בורות, מהמורות, חצץ, אבנים או מכשולים אחרים שלעיתים קרובות נמצאים על הכביש ובצדדיו. ולודרום, פאמפ טרק, מסלול BMX, BMX פריסטייל ומתקני רכיבה אחרים הם מתקנים ומסלולים מעשה ידי אדם,

**מסמך זה משפיע על זכויותך המשפטיות
אנא קרא בעיון את כל העמודים לפני החתימה**

שכוללים בין היתר, אך לא רק: שיפועים, מכשולים ואלמנטים נוספים שתוכננו במטרה לאתגר את הרוכבים. רכיבה קבוצתית או בעת ובעונה אחת במתקנים אלו ובכל מקום שהוא מעלה עוד יותר את רמת הסיכון לרוכבים.

כמו כן קיים סיכון להתרסקות או לנפילה עם האופניים, כתוצאה מאובדן שליטה, מהתנגשות עם רוכב אחר או עם קהל. 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 הפגיעה והטיפוליים הרפואיים או השיקומיים יחולו עלי. בנוסף, במקרה של פגיעה קשה או נכות שעלולים לגרום אובדן כושר עבודה, אובדן הכנסה או נזקים כלכליים אחרים – ההפסד כולו יהיה עלי, על חשבוני ובאחריותי.** ידוע לי כי חתימתי על כתב ויתור זה אינה פוגעת בזכותי לתבוע חברת ביטוח בה אני מבוטח ולקבל פיצוי על הנזקים – אם חו"ח ייגרמו לי.

בשטח תחרויות המאורגנות על-ידי איגוד האופניים יהיה אמבולנס ואיש צוות רפואי. מארגן התחרות יפעל לספק שירותי טיפול רפואי ראשוני. אולם, במידה והפגיעה דורשת טיפול משמעותי יותר: טיפולי חירום, אשפוז, או כל סעד רפואי משמעותי אחר - יוזמן רכב פינוי נוסף וכל הוצאות הפינוי, הטיפול, האשפוז והשיקום חו"ח, יחולו עלי.

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 שיקול אישי והבנה של הסיכונים 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, פגיעה 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, לרבות צוותים הפועלים בשטח האירוע וקהל.

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. כל זאת מבלי לפגוע בזכותי לתבוע את חברת הביטוח בה אני מבוטח ולקבל פיצוי על הנזקים – אם חו"ח ייגרמו לי.

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 או רופאים מוסמכים מטעמי. כמו כן אני מצהיר כי הנני מחזיק באישור רפואי בתוקף ע"פ "חוק הספורט" והנני עומד בדרישות חוק הספורט הנוספות, לרבות בנושא ביטוח. 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 לצרכיי. אני מצהיר כי במידה ולא אבטח את עצמי ו/או במידה וסכום הביטוח לא יספיק לפצות אותי על נזקי - 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 וכן 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, רכושי או כלכלי שעלול להיגרם לי – לרבות פגיעה, נכות או מוות, אובדן או הפסד כלכלי – שיחולו/ו במהלך הפעילות, לפני, 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 בודון מצד המארגנים.

שם הספורטאי/ת: _____ ת"ז: _____ | חתימה: _____ תאריך: _____ / /

לספורטאי/ת מתחת לגיל 18 נדרשת חתימת הורה או אפוטרופוס.

הורה 1: מהות הקירבה לספורטאי/ת: הורה | אפוטרופוס (הקף י)

שם מלא: _____ ת"ז: _____ | חתימה: _____ תאריך: _____ / /

הורה 2: מהות הקירבה לספורטאי/ת: הורה | אפוטרופוס (הקף י)

שם מלא: _____ ת"ז: _____ | חתימה: _____ תאריך: _____ / /

**מסמך זה משפיע על זכויותך המשפטיות
אנא קרא בעיון את כל העמודים לפני החתימה**

7. **הסכמה על אי-הגשת תביעות:** אני מצהיר כי ברור לי שאני ו/או כל אדם בשמי או מטעמי – מנועים מהגשת תביעה משפטית נגד המארגנים במקרה של פציעה, נכות, מוות או כל נזק אחר – לרבות אובדן או נזק כלכלי אם ייגרם לי בקשר לפעילות, לפנייה, במהלכה, 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 למלא את כל ההוראות, התקנות והדרישות שהציבו המארגנים לפני הפעילות במהלכה 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 אחריותי לבדיקת תקינות הציוד בו אני משתמש בין אם אני 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 של איגוד 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 שעלולים לכלול, בין היתר, השעיית מהשתתפות במרוצי אופניים.
12. **הסכמה לשימוש בצילומים:** אני מודע/ת לכך שחלק מהפעילות מצולמת ומסכים 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, לרבות לצרכים של יחסי ציבור, פרסום, קידום מכירות או שיווק. אני מוותר בהקשר זה על זכויותיי 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 נוסף 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 בפעילות ובפרט לפסול את השתתפותי במהלך תחרות, מכל סיבה שהיא, כפי שימצאו לנכון, ובהתאם לסמכותם ע"פ כל דין.
15. **חובת ערכון 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.

על אף שידועים לי כל הסיכונים הנ"ל, אני מבקש להשתתף בפעילות מרצוני החופשי.
חתימתי על מסמך זה תחייב גם את תלויי ו/או את יורשי.

תאריך: ____/____/____ שם מלא: _____ ת"ז: _____ | תאריך לידה: ____/____/____
חתימה: _____

במקרה של משתתף מתחת לגיל 18, נדרשת חתימת הורה, אפוטרופוס או מבוגר אחראי שהוסמך על ידם, כדלקמן:
אני הח"מ מצהיר ומאשר כי אני מוסמך לחתום בשם הקטין ולקבל החלטות בקשר להשתתפותו בפעילות ו/או בכלל. אני מצהיר ומאשר כי קראתי בעיון את כתב הוויתור, הסתכנות מרצון ושיפוי, הסכמה לשאת בנזקים 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 פציעה אצטרך לשאת בעצמי בנזקים הכלכליים שעלולים להיגרם בעקבותיה. ידוע לי כי הצהרתי זו אינה פוגעת בזכותי לתבוע חברת ביטוח בה מבוטח הספורטאי ולקבל פיצויים על הנזקים, אם חו"ח יחולו עלי. אני מבין כי ההתחייבויות עליהן חתמתי כאן אינן חלות במקרה של רשלנות חמורה של המארגנים, או פגיעה בזדון מצידם.

הורה 1: מהות הקירבה לספורטאי/ת: הורה | אפוטרופוס (הק/י)

שם מלא: _____ ת"ז: _____ | חתימה: _____ תאריך: ____/____/____

הורה 2: מהות הקירבה לספורטאי/ת: הורה | אפוטרופוס (הק/י)

שם מלא: _____ ת"ז: _____ | חתימה: _____ תאריך: ____/____/____

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