

الإعفاء من المسؤولية القانونية والتنازل عنها

يرجى قراءة نص الإعفاء من المسؤولية القانونية والتنازل عنها بعناية قبل الموافقة عليه، إذ أن موافقتك تعني تنازل عن حقوقك القانونية

- **تحمل المسؤولية:** أوافق أنا و / أو من بصحبتني ممن أعولهم على المشاركة طواعية في الأنشطة التي يقدمها "فلاي زون" بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر استخدام المعدات والمرافق والمباني. أقر بالأصالة عن نفسي و / أو نيابةً عن من بصحبتني ممن أعولهم يتحمل مسؤولية جميع مخاطر حدوث أي إصابات شخصية أو إعاقة أو وفاة محتملة بسبب المشاركة، بالإضافة إلى أي ضرر أو خسارة أو سرقة أي ممتلكات شخصية قد تحدث لي و / أو من بصحبتني ممن أعولهم. أتفهم أن مرفق "فلاي زون" يحتوي على منطقة ترامبولين، والألعاب المطاطية القابلة للنفخ، وحفر الفوم، وجدران التسلق وغيرها من المعدات، وأدرك أيضاً أن استخدام مرافق ومعدات "فلاي زون" قد تنطوي على مخاطر كامن، من بينها مخاطر الإصابة الجسدية الخطيرة واحتمالات الوفاة. علاوة على ذلك، أؤكد أنني شرحت هذه المخاطر لمن بصحبتني ممن أعولهم. وبالرغم من إدراكي الكامل لهذه المخاطر، أؤكد أنني وبكامل إرادتي، أرغب في المشاركة طواعية في الأنشطة المذكورة، وعطفاً على ذلك، أتحمّل مسؤولية جميع المخاطر وأي من حالات الإصابة أو الوفاة أو الإعاقة التي قد تحدث لي أو لمن بصحبتني ممن أعولهم عند شراء تذكرة.
- **الإعفاء من المسؤولية الطبية:** أقر أنني على دراية بأنه من المستحسن استشارة الطبيب أو الإخصائي المعالج قبل الشروع في أي نشاط بدني. وأؤكد أنني و / أو من بصحبتني ممن أعولهم لا نعاني من أي ظروف صحية، و / أو أي من حالات العجز التي قد تمنعني أنا أو من بصحبتني ممن أعولهم من استخدام الخدمات والمعدات والمشاركة في الأنشطة، كما أقر أنني و / أو من بصحبتني ممن أعولهم لا نعاني من أي من أمراض القلب أو نوبات الصرع أو الحساسية أو أي من أمراض العظام أو العمود الفقري؛ وأؤكد أيضاً أنه ليس لدينا تاريخ مرضي يتعلق بأي إصابات رياضية أو ظروف صحية أخرى قد تعرضنا للخطر عند المشاركة في الأنشطة والخدمات. وأدرك أنه لا يسمح للحوامل بالمشاركة في أي من أنشطة "فلاي زون". كما أوافق على تحملي المسؤولية عن أي من وجميع التكاليف الطبية بما يشمل على سبيل المثال لا الحصر، خدمات الإسعاف، الإقامة بالمستشفيات، والأدوية والمواد الصيدلانية، وجلسات العلاج الطبيعي، والعلاج النفسي، وبرامج إعادة التأهيل.
- **الإعفاء من المسؤولية والتنازل عنها:** أقر أنني ومن بصحبتني ممن أعولهم، ندرك تماماً أننا سنشارك في أنشطة رياضية ترفيهية أثناء استخدام مرافق "فلاي زون" وأؤكد أن قراري بالمشاركة في هذه الأنشطة قائم على معلومات وافية واتخذته طواعية، وأقر أنني بالأصالة عن نفسي وبالنيابة عن م بصحبتني ممن أعولهم وممثلينا الشخصيين، وخلفائنا وورثتنا بالتنازل نهائياً وعلى نحو دائم عن حقي في أي التزامات أو رفع دعاوى قضائية أو مطالبات أو شكاوى ضد "فلاي زون" وموظفيها ومديريها ومالكها وشركاتها التابعة والفرعية (يشار إليهم فيما بعد بـ "المعفيين من المسؤولية")، لأقصى حد يسمح به القانون، فيما يتعلق بأي ضرر أو خسارة أو إصابة شخصية أو وفاة سواء تعلق الأمر بشخصي أو من بصحبتني ممن أعولهم، أثناء المشاركة في أي من الأنشطة المقدمة في "فلاي زون". ويشمل ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، استخدام منطقة الترامبولين والألعاب المطاطية القابلة للنفخ وجدران التسلق وتلقي التعليمات والحركات الجسدية العنيفة وأي أنشطة أخرى داخل وحول مرفق "فلاي زون". يسري هذا الإعفاء ويبقى نافذاً سواء كان الضرر أو الخسارة أو الوفاة ناتجاً عن أي فعل أو تقصير من جانب أي من المعفيين من المسؤولية أو أي سبب آخر، وبناءً على ذلك، أقر وأوافق على دفع الضرر عن المعفيين من المسؤولية، ومالك المنشأة، ومصنعي المعدات، والمسؤولين عن تركيبها، ضد أي من وجميع المطالبات أو أسباب إقامة الدعاوى، الناشئة عن مشاركتي أنا ومن بصحبتني ممن أعولهم في "فلاي زون" بما يشمل خرق العقد أو أي من المطالبات المتعلقة بالتقصير.
- يشمل هذا الإقرار بالإعفاء من المسؤولية والتنازل عنها، على سبيل المثال لا الحصر، حالات الوفاة أو الإصابات أو الحوادث التي قد تقع نتيجة: (أ) استخدام أو إساءة استخدام المرافق بأي شكل من الأشكال من قبل أي شخص، (ب) أي توجيهات أو إرشادات تعليمية، أو (ج) الانزلاق، و / أو التعثر، و / أو السقوط أثناء وجودي في أي من مرافق المنشأة أو الأماكن المحيطة بها.
- أقر بموجب هذا التنازل بمسؤوليتي القانونية عن نفسي و / أو من بصحبتني ممن أعولهم وأوافق على جميع الشروط المذكورة أعلاه بما يشمل الموافقة على تعويض "فلاي زون" عن أي من وجميع الإجراءات القانونية أو المطالبات أو الدعاوى القضائية التي قد يتم تقديمها بالأصالة عن نفسي أو نيابة عن من بصحبتني ممن أعولهم وفي حالة رفع أي دعاوى أو مطالبات، أوافق على تحملي مسؤولية سداد جميع أتعاب المحاماة وتكاليف الدفاع التي سيتكبدها "فلاي زون" فيما يتعلق بهذه المطالبة أو الدعاوى.
- تخضع هذه الشروط وتفسر في المقام الأول وفقاً لقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة، التي يتم شراء التذاكر على أرضها، ولحاكمها الاختصاص القضائي الحصري بالنظر في النزاعات الناشئة عنها. وفي حالة إصدار قرار بأن أي من هذه الشروط يعد باطلاً أو غير سارٍ أو غير قابل للنفذ تعد الشروط الباطلة لاغية على أن تظل بقية الشروط سارية ونافاذة وملزمة.
- أقر بأنني أُمّنح "فلاي زون" الحق في التصوير الفوتوغرافي أو تصوير مقاطع فيديو أو التسجيلات من أي نوع فيما يتعلق بشخصي أو من بصحبتني ممن أعولهم، فضلاً عن استخدام اسمي أو اسم طفلي وصورة وجهه وسماته وصوته ومظهره في أي من مواد دعائية تتعلق بالمعارض ومواد النشر والدعاية والإعلان والمواد الترويجية دون تحفظ أو قيود معينة. وأقر بموافقتي على السماح لـ "فلاي زون" بالاتصال بي والتواصل معي عبر البريد الإلكتروني الخاص بي لإعلامي بكل ما تقدمه من عروض خاصة وفعاليات وعروض ترويجية. وأؤكد أنني سأقوم بمعاينة أجزاء المنشأة ومرافقها التي أتوي استخدامها، وأقر بأنني سأخطر الإدارة على الفور عن أي عيوب.
- وبشرائي التذاكر سواءً عن طريق الإنترنت أو في المنشأة، أقر أنني قرأت ما ورد أعلاه وأدركت آثاره وفهمت محتواه وبمقتضى ذلك أوافق بالأصالة عن نفسي أو بالنيابة عن من بصحبتني ممن أعولهم، على الشروط المذكورة أعلاه، وأدرك أيضاً أنه لا يسمح ولا يصرح لأي شخص باستخدام مرافق "فلاي زون" بدون إقرار سارٍ بالإعفاء من المسؤولية والتنازل عنها، وفقاً للإجراءات القانونية المعمول بها من الأباء / الوصي القانوني. وبموجب التوقيع على هذه الوثيقة نيابةً عن قاصر/ قُصر، أقر بأنني والد / والدة أو الوصي القانوني على القاصر/ القُصر، الذي أقوم بالحجز نيابةً عنه / عنهم، وأقر أنني أتحمّل جميع الالتزامات بموجب هذا الاتفاق.

بيانات الوصي:

الاسم: العمر:

البريد الإلكتروني: الجوال:

بيانات المشاركين:

اسم المشارك: العمر: اسم المشارك: العمر:
اسم المشارك: العمر: اسم المشارك: العمر:
اسم المشارك: العمر: اسم المشارك: العمر:
اسم المشارك: العمر: اسم المشارك: العمر:
اسم المشارك: العمر: اسم المشارك: العمر:

الكاشير: توقيع ولي الأمر/ المرافق:

وقت النشاط: التاريخ: