

ASOCIAȚIA „THE NEW PAGAN DAWN”

Bld. Grigore Ionescu; nr. 63A; Mun. București; Sector 2, România;

e-mail: tnpd.romania@outlook.com; Tel. +40745686833

Anexa nr. 5

Declarație de Remitere și Renunțare

Această Declarație de Renunțare (DECLARAȚIA) este semnată astăzi / /20
(ziua, luna, anul) de către _____ cu
domiciliul în _____, născut(ă)
la data de / / _____ (ziua, luna, anul), în localitatea _____,
CNP _____ - (VOLUNTARUL), în favoarea **ASOCIAȚIEI**

THE NEW PAGAN DAWN și proiectele sale.

Eu, VOLUNTARUL _____ doresc să lucrez ca voluntar
pentru **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** și să mă angajez în activitățile ce țin de natura
activității de voluntariat (ACTIVITĂȚILE). Înțeleg că activitățile (*activitățile la care participă
voluntarul*) s-ar putea să includă, fără a se limita la:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Consimt în mod liber, voluntar și fără a fi constrâns, să semnez această Declarație în următoarele condiții:

1. **RENUNȚARE**

Voluntarul declară că renunță la orice pretenție împotriva **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** și succesorilor acestuia în legătură cu orice dispută, controversă sau pretenție, materială sau nu, care ar putea rezulta din sau în legătură cu ACTIVITĂȚILE efectuate.

VOLUNTARUL înțelege și recunoaște că această DECLARAȚIE eliberează ORGANIZAȚIA GAZDĂ de orice pretenție pe care o poate avea față de ORGANIZAȚIA GAZDĂ cu privire la orice vătămări corporale, personale, boală, moarte sau daune aduse proprietății care pot să apară în urma ACTIVITĂȚILOR efectuate. VOLUNTARUL înțelege și este de acord că ORGANIZAȚIA GAZDĂ nu își asumă nici o responsabilitate sau obligație de a asigura asistența financiară sau alt tip de asistență VOLUNTARULUI, incluzând, dar fără a se limita la, asigurare medicală, de sănătate sau invaliditate, suportarea cheltuielilor de spitalizare sau recuperare, în caz de rănire sau boală.

2. **TRATAMENT MEDICAL**

VOLUNTARUL, prin prezenta, eliberează **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** de la orice revendicare de orice fel care apare sau ar putea să apară în viitor din cauza acordării primului ajutor, tratament sau serviciu medical în legătură cu activitățile efectuate de VOLUNTAR cu ORGANIZAȚIA GAZDĂ sau în legătură cu decizia oricărui reprezentant sau agent al ORGANIZAȚIEI GAZDĂ de exercitare a puterii de a consimte cu privire la tratamentul medical sau dentar în măsura în care această putere poate fi acordată și autorizată.

3. **ASUMAREA RISCULUI**

VOLUNTARUL înțelege că ACTIVITĂȚILE pot să includă sarcini ce pot fi periculoase, luând în calcul vârsta, experiența și cunoștințele în domeniu.

VOLUNTARUL, prin aceasta, își asumă în mod expres și irevocabil riscul de rănire sau vătămare în cadrul ACTIVITĂȚILOR efectuate și eliberează **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** de orice răspundere în caz de vătămare corporală, boală, deces sau distrugere a proprietății cauzate de efectuarea ACTIVITĂȚILOR.

4. **ASIGURARE**

VOLUNTARUL înțelege, cu excepția cazului în care s-a convenit altfel în scris de către **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN**, că ORGANIZAȚIA GAZDĂ nu suportă asigurarea de sănătate, medicală sau de invaliditate pentru nici un VOLUNTAR. Este recomandabil ca fiecare VOLUNTAR să aibă propria asigurare medicală sau de sănătate.

5. **ACORD CU PRIVIRE LA FOLOSIREA IMAGINII**

Prin aceasta, VOLUNTARUL este de acord să fie fotografiat, filmat și înregistrat audio, iar **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** să folosească materialele foto, video și/sau audio realizate de către **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** pe parcursul ACTIVITĂȚILOR efectuate de VOLUNTAR în cadrul proiectelor și în instrumentele media proprii.

Prin prezenta, **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** declară și garantează că aceste materiale foto, video și/sau audio vor fi folosite doar în scopul realizării **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN**, în promovarea **ASOCIAȚIEI MIȘCAREA NEOPĂGĂNILOR DIN ROMÂNIA** în mass-media și nu vor fi comercializate sau transferate unor terțe părți fără acordul expres, exprimat în scris al VOLUNTARULUI.

De asemenea, **ASOCIAȚIEI THE NEW PAGAN DAWN** declară și garantează că va utiliza materialele foto, video sau audio cu respectarea legislației în vigoare.

6. **ALTELE**

Voluntarul este de acord, în mod expres, că această DECLARAȚIE va fi guvernată de și va fi interpretată în conformitate cu legislația românească. Voluntarul este de acord ca în cazul în care una din clauzele sau prevederile acestei DECLARAȚII va fi considerată invalidă de instanța competentă, nevalabilitatea clauzei sau prevederii respective nu va afecta celelalte prevederi ale DECLARAȚIEI, acestea continuând a fi aplicabile.

Voluntarul a semnat această DECLARAȚIE în ziua, luna și anul scrise mai jos.

VOLUNTAR:

Nume și prenume:

Semnătura:

Data: ____/____/20____

MARTOR:

Nume și prenume:

Semnătură:
