

Δ.290/E2: STATEMENT OF PERSONAL RESPONSIBILITY & RELEASE REGARDING PARTICIPATION IN SCHOOL OF MODERN GREEK LANGUAGE TRIP

1. I wish to participate in the trips scheduled for the programme by the School of Modern Greek Language. I understand that I am not required to participate in this trip, but am voluntarily doing so, despite the potential dangers and risks (as described below) and despite this Release.
2. I understand and appreciate the dangers, hazards and risks inherent to the trip, included but not limited to transportation to, from, and around the trip area; natural disasters; inclement weather; heat exposure; riots; accidents; illnesses; crimes, all of which could include serious or even fatal injuries or property damage or loss. I agree to conduct myself in a respectful and safe manner during the trip. I further understand that the School of Modern Greek Language, including the individuals acting on its behalf, cannot and does not assume responsibility for such events or personal injuries or property damage arising there from.
3. Knowing the dangers, hazards and risks of the trip, and in consideration of being permitted to participate in it, on behalf of myself, my family, heirs, and personal representative(s), I agree to assume all the risks and responsibilities surrounding my participation in the trip and, in advance, release, waive, forever discharge, and covenant not to sue the School, its governing Committee, officers, employees and students (collectively, the "Releases") from and against any and all liability for any harm, damage, claim, demand, action, cause of action, cost or expense of any nature that I may have or that may hereafter accrue to me, arising out of or related to any loss, damage or injury, included but not limited to physical injury, suffering or death, that may be sustained by me or by any property belonging to me with regard to the trip. It is my express intent that this Release shall be deemed a release, waiver, discharge and covenant not to sue the Releases. I further agree to save and hold harmless, indemnify, and defend Releases from any claim by me or my family arising out of my participation in the trip.
4. I understand that I am expected to behave in a manner consistent with Aristotle University of Thessaloniki and School of Modern Greek Language regulations and policies. I know that I am subject to local law and agree to obey all laws and ordinances of jurisdictions where I may be during my participation in the trip. I understand that if I do not behave in accordance with policy and law I may be asked to leave the trip and will be responsible for all personal expense thereafter, including return transportation.
5. I am aware of my own personal medical needs and state that there are no health-related reasons or problems that preclude or restrict my ability to participate safely in the trip. I acknowledge that it may be very advisable to consult my physician prior to participating in the trip. I assume all risk and responsibility for my medical needs, and understand and agree that if I must be hospitalized or otherwise receive medical care; the School of Modern Greek Language cannot and does not assume legal responsibility for payment of such costs. I hereby grant permission to the Releases to authorize emergency medical treatment for me, and understand and agree that neither the School of Modern Greek Language nor any of the other Releases assume any responsibility for any injury or damage that may arise out of or in connection with such authorization.
6. I warrant that I am at least eighteen (18) years of age and fully competent to sign this Release; that I understand the terms contained herein are contractual and not a mere recital; that I have read this Release with full knowledge of its significance; and that I have signed this Release as my own free act.

ACCEPTED AND AGREED:

(Signature):

(Printed Name):

(Date):

Δ.290/Ε2: ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΔΡΟΜΗ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΝΕΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

1. Επιθυμώ να συμμετέχω στις εκδρομές που έχουν προγραμματιστεί για το πρόγραμμα από το Σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας. Καταλαβαίνω ότι η συμμετοχή μου δεν είναι υποχρεωτική αλλά συμμετέχω με δική μου βούληση παρά τους πιθανούς κινδύνους οι οποίοι περιγράφονται παρακάτω.

2. Κατανοώ τους κινδύνους που ενέχει το ταξίδι, οι οποίοι δεν περιορίζονται μόνο στη μεταφορά προς, από, και γύρω από την περιοχή που θα διανυθεί αλλά αφορούν και φυσικές καταστροφές, κακές καιρικές συνθήκες, έκθεση σε μεγάλη θερμοκρασία, ταραχές, ατυχήματα, ασθένειες που θα μπορούσαν να περιλαμβάνουν σοβαρούς ή ακόμη και θανατηφόρους τραυματισμούς, υλικές ζημιές ή απώλεια. Συμφωνώ να συμπεριφερθώ με σεβασμό κατά τη διάρκεια του ταξιδιού. Κατανοώ ότι το Σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας, συμπεριλαμβανομένων των φυσικών προσώπων που ενεργούν για λογαριασμό του, δε μπορεί και δεν αναλαμβάνει την ευθύνη για τέτοια γεγονότα, σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές που μπορεί να προκύψουν.

3. Γνωρίζοντας τους κινδύνους του ταξιδιού και λαμβάνοντας υπόψη ότι επιτρέπεται να συμμετέχω σε αυτό, αναλαμβάνω για λογαριασμό του εαυτού μου, της οικογένειας, των κληρονόμων μου και του (ων) προσωπικού (ων) αντιπροσώπου (ων), όλους τους κινδύνους και τις ευθύνες της συμμετοχής μου στην εκδρομή. Δεσμεύομαι εκ των προτέρων να μη μηνύσω το Σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας, ή την Επιτροπή, τα στελέχη, τους υπαλλήλους και τους φοιτητές και κάθε ευθύνη για οποιοδήποτε βλάβη, φθορά, αξίωση, απαίτηση, ενέργεια, αιτία της αγωγής, το κόστος ή έξοδα οποιασδήποτε φύσης που έχω ή μπορεί να προκύψουν στο μέλλον ή σχετίζονται με οποιαδήποτε απώλεια, βλάβη ή ζημία βαρύνει εμένα. Η δήλωση συμμετοχής μου θεωρείται παραίτηση, απαλλαγή και δέσμευση μη μήνυσης του Σχολείου ή της Επιτροπής. Επιπλέον, συμφωνώ να απαλλάξετε από οποιαδήποτε αξίωση, που προκύπτει από τη συμμετοχή μου στο ταξίδι, εμένα ή την οικογένειά μου.

4. Κατανοώ ότι πρέπει να συμπεριφέρομαι με τρόπο που να συνάδει με τους κανονισμούς και τις πολιτικές του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και του Σχολείου Νέας Ελληνικής Γλώσσας. Γνωρίζω ότι υπόκεινται στην τοπική νομοθεσία και συμφωνώ να τηρώ όλους τους νόμους και τις διατάξεις των δικαιοδοσιών που μπορεί να υπάρχουν κατά τη διάρκεια της συμμετοχής μου στο ταξίδι. Κατανοώ ότι αν δεν συμπεριφέρομαι σύμφωνα με τους κανονισμούς και το δίκαιο μπορεί να απομακρυνθώ από το ταξίδι και θα είμαι υπεύθυνος για όλα τα προσωπικά έξοδα στη συνέχεια, συμπεριλαμβανομένης της επιστροφής.

5. Γνωρίζω τις προσωπικές μου ιατρικές ανάγκες και δηλώνω ότι δεν υπάρχουν προβλήματα σχετικά με την υγεία μου που εμποδίζουν ή περιορίζουν την ικανότητά μου να συμμετέχω με ασφάλεια στο ταξίδι. Αναγνωρίζω ότι είναι προτιμότερο να συμβουλευτώ το γιατρό μου πριν συμμετάσχω στο ταξίδι. Κατανοώ κάθε κίνδυνο και ευθύνη για τις ιατρικές ανάγκες μου, και συμφωνώ ότι, εάν πρέπει να εισαχθώ στο νοσοκομείο ή να λάβω ιατρική περίθαλψη, το Σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας δε μπορεί και δεν αναλαμβάνει τη νομική ευθύνη για την πληρωμή των εξόδων αυτών. Με την παρούσα δήλωση εγκρίνω, αν κριθεί απαραίτητο, την επείγουσα ιατρική μου θεραπεία και συμφωνώ ότι το Σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας δε φέρει καμία ευθύνη για οποιαδήποτε βλάβη ή ζημία που μπορεί να προκύψουν από ή σε σχέση με τέτοια άδεια.

6. Εγγυούμαι ότι είμαι τουλάχιστον δεκαοκτώ (18) ετών και πλήρως αρμόδιος/α να υπογράψω τη δήλωση συμμετοχής στις εκδρομές. Κατανοώ ότι οι όροι που περιέχονται στο παρόν είναι δεσμευτικοί, ότι έχω διαβάσει τη δήλωση με πλήρη γνώση της σημασίας της και ότι την έχω υπογράψει ως δική μου ελεύθερη πράξη.

Αποδέχομαι και συμφωνώ

(Υπογραφή):

(Ονοματεπώνυμο):

(Ημερομηνία):