

ZHR Polish Scouts of Canada

PARTICIPATION IN ANY SCOUTS ACTIVITY

Waiver of Liability and Release

IN CONSIDERATION of ZHRwK. admitting my child/ren into their program, I/We hereby consent to my/our child/ren participating in all programs and activities of ZHRwK.

I/We FURTHER HEREBY release ZHRwK., its instructors, agents, volunteers, employees and any other persons representing ZHRwK. from any liability, claims, demands, damages, actions or causes of action which I/We may hereafter have against ZHRwK., for or by reason of, or in any way arising out of any accident, loss, injury or damage which my child/ren may suffer while attending at or participating in any program or activity of ZHRwK. in the amount exceeding the sum payable under the insurance policy purchaser by ZHRwK., and this shall constitute my full and final release. I understand that photographs of my child/ren may taken during scouting activities by organizers and that the resulting photographic images may be used in organization newspapers and other promotional material including the polish language press without further notice to me, and I consent to such use of these photos.

I/We have read and fully understand the nature of this document and fully understand and accept the contents of this Waiver of Liability and Release and are executing this document voluntarily in full knowledge of its legal effect.

Zwolnienie z Odpowiedzialności Cywilnej

W związku z przyjęciem mojego dziecka/ci do Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej w Kanadzie wyrażam zgodę, aby moje dziecko/ci zostało członkiem i uczestniczyło w działalności ZHRwK.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na zwolnienie ZHRwK., instruktorów, przedstawicieli, pracowników, wolontariuszy i każdą osobę reprezentującą ZHRwK. z odpowiedzialności cywilnej oraz wszelkich roszczeń cywilnych przeciwko ZHRwK. i w/w osobom za szkody poniesione przez moje dziecko/ci wynikające z wypadku, uszkodzenia ciała oraz wszelkich innych strat i szkód, które moje dziecko/ci mogą doznać w czasie uczestnictwa w jakimkolwiek programie zorganizowanym przez ZHRwK. w zakresie przekraczającym wysokość ubezpieczenia wykupionego przez ZHRwK. Rozumiem, że podczas zajęć harcerskich moje dziecko/ci może być fotografowane przez organizatorów zajęć i, że te zdjęcia mojego dziecka/ci mogą być publikowane gazecie harcerskiej i innych materiałach informacyjno-reklamowych bez osobnego mnie powiadomienia. Zgadzam się na takie użycie fotografii mojego dziecka/ci.

Oświadczam zatem, że przyjąłem/lam do wiadomości treść niniejszego dokumentu i w pełni rozumiem jego treść oraz podpisuję ten dokument z własnej, nieprzymuszonej woli znając konsekwencje prawne wynikające z podpisania tego dokumentu.

Dated at _____ this _____ day of _____, 2007.

Parent/Guardian Name and Signatures

Name of child/ren

Witness