



ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/ата/:

.....
работещ за:, в качеството си на акредитиран журналист/фотограф/видео-оператор от „**БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО АВТОМОБИЛЕН СПОРТ (БФАС)**“ с право на достъп до състезанията, организирани и провеждани с участието на БФАС, а именно: трасета, писти, пътища, автомобили, материално-техническо осигуряване, пилоти, спортни отбори, спонсори, зрители и др., участващи, присъстващи или наблюдаващи състезанията лица, с настоящата

ДЕКЛАРИРАМ

Запознат съм с потенциалните опасности за живота и здравето ми, които са свързани с отразяването на което и да е състезание от спортния календар на БФАС в качеството ми на журналист/фотограф/и/или видео-оператор.

Декларирам, че съзнавам и нося цялата отговорност за действията си по време на всички автомобилни състезания от календара на БФАС, които отразявам като журналист/фотограф/видео-оператор .

Във връзка с получаването на годишен пропуск за отразяване на автомобилни състезания от календара на БФАС за сезон 2015, с настоящата декларация давам съгласието си да получа медицинска помощ и при нужда да бъде транспортиран до болнично заведение при нараняване, травма или болест по време на всяко състезание от календара на БФАС, което отразявам като журналист/фотограф/видео-оператор и съм наясно, че част от тези спасителни дейности може да се заплащат допълнително и тези рискове могат да бъдат застраховани, като застраховката за тях е изцяло за моя сметка и моя отговорност.

Тази Декларация се прилага в границите на Република България.

Декларирам, че разбирам съдържанието на декларацията и съм съгласен с подписването ѝ доброволно и без чужда намеса, като същата е условие за моята акредитация от страна на БФАС като журналист/фотограф/видео-оператор .

Дата:.....2015г.

Декларатор:.....

/подпис/

.....
/собственоръчно изписване на трите имена на декларатора/