

# Regulamin Nocnego Zwiedzania

## „Szlakiem Lipiańskich Tajemnic”

Miejska i Gminna Biblioteka Publiczna im. Agnieszki Osieckiej, z siedzibą pod adresem ul. Szkolna 17, 74-240 Lipiany, tel. +48 91 56 41 594, identyfikujący się NIP: 853-137-25-89, Regon: 320339564

**Data i godzina wydarzenia:** 25.10.2024, w godzinach 18:00 – 24:00.

### 1. Uczestnictwo

Wydarzenie „Szlakiem Lipiańskich Tajemnic” jest bezpłatne i skierowane wyłącznie do osób pełnoletnich (powyżej 18. roku życia).

### 2. Warunki pogodowe

Zwiedzanie odbędzie się niezależnie od pogody. Uczestnicy powinni przygotować się na możliwy deszcz i niskie temperatury. Zaleca się zabranie ciepłej odzieży dostosowanej do warunków pogodowych, wygodnego obuwia z oraz latarki.

### 3. Bezpieczeństwo

Zwiedzanie obejmuje tereny o podwyższonym ryzyku (nierówny teren, śliskie powierzchnie, słaba widoczność). Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania instrukcji przewodnika i nieodłączania się od grupy. Organizator nie odpowiada za szkody wynikające z opuszczenia trasy.

### 4. Zakaz spożywania alkoholu i palenia

Na trasie wydarzenia obowiązuje zakaz spożywania alkoholu oraz palenia tytoniu. Osoby, które nie dostosują się do tego zakazu, mogą zostać usunięte z wydarzenia.

### 5. Ryzyka zdrowotne

Zwiedzanie może być intensywne fizycznie i emocjonalnie. Osoby z problemami zdrowotnymi (choroby serca, układu krążenia, układu oddechowego) powinny skonsultować się z lekarzem przed przystąpieniem do zwiedzania.

## **6. Odpowiedzialność**

Uczestnicy biorą udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za urazy, wypadki ani straty materialne wynikające z uczestnictwa.

## **7. Odwołanie wydarzenia**

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania lub zmiany terminu wydarzenia z powodu nieprzewidzianych okoliczności.

## **8. Zgoda na rejestrację**

Uczestnictwo w wydarzeniu oznacza zgodę na fotografowanie i rejestrowanie wideo przez organizatora do celów dokumentacyjnych i promocyjnych.

## **9. Postanowienia końcowe**

Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania powyższego regulaminu. Naruszenie zasad może skutkować wykluczeniem z udziału w wydarzeniu.

**OŚWIADCZENIE\* Numer ..... / ....., z dnia 25 października 2024 r.**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że zrzekam się wszelkich roszczeń związanych z nieszczęśliwymi wypadkami wobec Organizatora, którym jest **Miejska i Gminna Biblioteka Publiczna im. Agnieszki Osieckiej, z siedzibą pod adresem ul. Szkolna 17, 74-240 Lipiany, tel. +48 91 56 41 594, identyfikującym się NIP: 853-137-25-89, Regon: 320339564.** Oświadczam że biorę udział w wycieczce na własną odpowiedzialność oraz jestem świadomy/a ryzyka związanego z pieszymi wędrówkami i nocnym zwiedzaniem, w tym m.in. trudnych warunków terenowych, zmiennych warunków pogodowych oraz ograniczonej widoczności w godzinach nocnych. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w wycieczce pieszej i nocnym zwiedzaniu. **Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem wycieczki oraz akceptuję jego postanowienia.**

Nazwisko i imię uczestnika: .....

.....  
[czytelny podpis uczestnika]

\* Uwaga: Oświadczenie dotyczy osób powyżej 18 roku życia.