

# The PARADISE CIRCUS



Pai, Thailand

## Paradise Pai – การแสดงไฟและฟองไฟ

1. การรับทราบความเสี่ยง ข้าพเจ้าตระหนักรู้ว่าการเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับไฟ (รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง การหมุนไฟ การทำฟองไฟ การพนไฟ และการแสดงที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ) มีความเสี่ยงโดยเนื้อแท้ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง: การถูกไฟลวก การสูดดมควัน หรือการบาดเจ็บทางร่างกายอื่น ๆ; ความเสียหายต่อทรัพย์สิน; อุบัติเหตุที่เกิดจากอุปกรณ์ขัดข้อง ความผิดพลาดของมนุษย์ หรือปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม; การบาดเจ็บสาหัสหรือเสียชีวิต ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่าความเสี่ยงเหล่านี้ไม่สามารถขจัดออกไปได้ทั้งหมด แม้จะมีการดูแลและมาตรการด้านความปลอดภัยที่เหมาะสมแล้วก็ตาม
2. การยอมรับความรับผิดชอบ ข้าพเจ้าเลือกที่จะเข้าร่วมกิจกรรมเหล่านี้โดยสมัครใจ และขอรับผิดชอบอย่างเต็มที่ต่อความเสี่ยง การบาดเจ็บ หรือความเสียหายใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับตนเอง ทรัพย์สินของตน หรือผู้อื่น
3. การสละสิทธิ์ เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนกับการที่ได้รับอนุญาตให้เข้าร่วม ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์และปลดปล่อย Paradise Pai (สถานที่ เจ้าของ ฝ่ายบริหาร และพนักงาน) ผู้จัดงาน ผู้ฝึกสอน และอาสาสมัคร จากการเรียกร้อง ความรับผิดชอบใด ๆ ข้อเรียกร้อง หรือสาเหตุแห่งการฟ้องร้อง ทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมกิจกรรมของข้าพเจ้า ไม่ว่าจะเกิดจากความประมาทเลินเล่อ หรือเหตุอื่นใด
4. ข้อตกลงด้านความปลอดภัย ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำและมาตรการด้านความปลอดภัยที่เจ้าหน้าที่หรือผู้ควบคุมแจ้งไว้ ข้าพเจ้าจะใช้อุปกรณ์ เชื้อเพลิง และอุปกรณ์ประกอบที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น ข้าพเจ้าจะไม่เข้าร่วมกิจกรรมหากอยู่ภายใต้อิทธิพลของแอลกอฮอล์หรือยาเสพติด และข้าพเจ้าจะเคารพพื้นที่แสดงไฟและพื้นที่เก็บอุปกรณ์ที่กำหนดไว้
5. การอนุญาตทางการแพทย์ ในกรณีฉุกเฉิน ข้าพเจ้าอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ของ Paradise Pai ดำเนินการขอรับการรักษาพยาบาลแทนข้าพเจ้า ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่าข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นทั้งหมดแต่เพียงผู้เดียว
6. การยินยอมให้ใช้ภาพถ่ายและสื่อ ข้าพเจ้ายินยอมให้ Paradise Pai บันทึกและเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอการแสดงของข้าพเจ้า เพื่อเป็นการเฉลิมฉลองและประชาสัมพันธ์ชุมชนของเรา
7. กฎหมายที่ใช้บังคับ แบบฟอร์มสละสิทธิ์นี้อยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายแห่งราชอาณาจักรไทย ข้อพิพาทใด ๆ จะได้รับการพิจารณาและตัดสินโดยศาลไทย ข้าพเจ้าได้อ่าน ทำความเข้าใจ และยอมรับข้อตกลงนี้แล้ว ชื่อผู้เข้าร่วม: \_\_\_\_\_ วันที่: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ลายเซ็น: \_\_\_\_\_ ผู้ติดต่อฉุกเฉิน:  
\_\_\_\_\_