

עמותת המחלקה לספורט במקומות עבודה

וספורט עממי הפועל מחוז ת"א ע"ר 145936

אתרנו באינטרנט: www.hapoel-telaviv-ma.co.il דואר אלקטרוני: liga@hapoel-telaviv-ma.co.il



24.06.2024

התחייבות לביטוח גימלאים/קבוצה אורחת/ליגת וותיקים

לכבוד

הליגה למקומות עבודה - מחוז ת"א

א.ג.ג,

הנדון: התחייבות קבוצת _____ הליגה למקומות עבודה מחוז ת"א.

אנו

מקום העבודה

מבקשים להשתתף בתחרויות במסגרת הליגה למקומות עבודה מחוז תל-אביב. הננו לאשר כי המשתתפים אינם מקבלים שכר בגין השתתפותם בתחרויות במסגרת הליגה.

ידוע לנו שהמשתתפים אינם מבוטחים, אלא רק במסגרת הביטוח הלאומי (למי שמתתף מטעם מקום עבודה ויש יחסי עובד מעביד). למי שאינו עובד - אינו מבוטח מטעם הביטוח הלאומי.

כלל המשתתפים יכולים ומומלץ לבטח את עצמם בכל מסגרת ביטוחית אפשרית אשר מכסה את הפעילות על חשבונם ובאחריותם (העמותה מציעה ביטוח תאונות אישיות אצל הסוכנת נופר 054-2546195, 054-8022720).

אנו מתחייבים שלא לתבוע את עמותת המחלקה לספורט במקומות עבודה בגין כל פגיעה ו/או נזק, תביעה ו/או תלונה שתיגרם כתוצאה מהשתתפות בתחרויות (משחקים) כמשתתף (שחקן) בליגה.

ידוע לי שכל האמור לעיל, בתנאי שהשחקן/ים אינו מקבל תמורה עבור השתתפותו בליגה.

יצוין שלעמותה יש ביטוח צד ג'.

חתימת הקבוצה

תאריך

מצ"ב רשימת השחקנים שאינם עובדים במקום העבודה. נספח א'.

מצ"ב התחייבות שחקן חתום של השחקנים שאינם עובדים. נספח ב'.



נספח ב'

התחייבות שחקן עונה 24/25

אני, _____, בעל מסי ת"ז _____,

חבר בקבוצת _____ מצהיר בזאת כדלקמן:

- 1 אינני מקבל תשלום כלשהוא בגין השתתפותי במשחקים כשחקן בליגה למקומות עבודה מחוז ת"א.
- 2 ידוע לי שאינני מבוטח, לרבות במסגרת הביטוח הלאומי בענף נפגעי עבודה, מתוקף היותי משחק במסגרת חובבנית שאינה דרך מקום עבודה מסודר, חרף קיומה של הליגה למקומות עבודה.
- 3 ידוע לי שאני רשאי לבטח את עצמי בכל מסגרת ביטוחית אפשרית, אשר מכסה את הפעילות שאני מקיים על חשבוני ובאחריותי.
- 4 אני מתחייב לא לתבוע את עמותת הספורט בגין כל פגיעה ו/או נזק שייגרם לי כתוצאה מהשתתפותי במשחקים כשחקן בליגה.

תאריך _____ חתימת השחקן _____