

Vyhlasenie účastníka o súhlase s podmienkami pretekov DOBY VEŽU

Štartovné číslo:

(bude vyplnené pri registrácii)

Dole podpísaný/á (meno
a priezvisko):.....

Dátum
narodenia:.....

Bydlisko
(ulica,PSČ,mesto,štát):.....

Telefón:.....
.....

Email:.....
.....

Názov zdravotnej
poistovne:.....

Týmto vyhlasujem,že:

- sa pretekov zúčastňujem na vlastné riziko a zodpovednosť a môj zdravotný stav je vyhovujúci a ani nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave,ktorá by tejto účasti bránila,
- som sa zoznámil s pokynmi,upozornením a pravidlami,ako aj aktuálnymi protiepidemiologickými pokynmi hlavného hygienika SR,ktoré sa zavazujem počas pretekov dodržiavať,
- Som sa oboznámil s propozíciami pretekov,najmä so všeobecnými podmienkami a pravidlami pretekov DOBY VEŽU,ako aj so všetkými povinnosťami a pokynmi organizátorov pretekov DOBY VEŽU,porozumel som im a súhlasím s nimi,
- Mám riadne uzatvorené zdravotné poistenie,
- Som si vedomý mojej zodpovednosti za škodu spôsobenú na živote,zdraví alebo na majetku ktorú spôsobím organizátorom či ďalším partnerom podujatia alebo tretím osobám,ktoré sa zúčastňujú na pretekoch,
- Beriem na vedomie,že pri pretekoch DOBY VEŽU existuje zvýšené riziko nebezpečenstva vážnej ujmy na živote,zdraví a majetku pri absolvovaní jednotlivých prekážok a súhlasím so všetkými známymi aj neznámymi rizikami trate pretekov,a to aj v prípade,ak nastane z dôvodu nedbanlivosti organizátorov,
- V prípade zranenia alebo poškodenia svojho zdravia alebo majetku vznikutej na pretekoch DOBY VEŽU alebo v súvislosti s nimi si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátorov a tretích osôb,

- Všetky mnou uvedené údaje sú úplné a pravdivé a som si vedomý právnych následkov, pravdivosť tohto vyhlásenia potvrdzujem svojím podpisom,

V..... dňa:.....

Podpis:.....