

## Vyhlásenie účastníka o súhlase s podmienkami pretekov DOBY VEŽU

Štartovné číslo:

(bude vyplnené pri registrácii)

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

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Telefón: .....

Email: .....

Názov zdravotnej poisťovne: .....

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 zaväzujem 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 vzniknutej 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:.....