

SOUHLAS SE VŠEOBECNÝMI PODMÍNKAMI ZÁVODU ZALOŇOVSKÁ DESÍTKA

Jméno a příjmení _____ Startovní číslo _____

1. Svým podpisem na tomto dokumentu beru na vědomí, že jakákoliv účast mé osoby na závodě Zaloňovská desítka může být životu nebezpečná a dále jsem si vědom/a toho, že v souvislosti se závodem Zaloňovská desítka, kterého se účastním, hrozí mé osobě nebezpečí úrazu či smrti.
2. Svým podpisem potvrzuji, že jsem fyzicky zdatný/á účastnit se závodu.
3. Svým podpisem potvrzuji, že mám řádně uzavřené zdravotní pojištění v případě jakéhokoliv úrazu mé osoby v souvislosti se závodem Zaloňovská desítka.
4. Beru na vědomí, že Organizátor má právo změnit plánovaný harmonogram Akce.
5. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Všeobecnými pravidly závodu, které jsou zveřejněny na www.zalovskadesitka.cz/pravidla a že s těmito pravidly souhlasím.
6. Dále prohlašuji, že jsem si vědom odpovědnosti, kterou nesu za újmu na zdraví a škodu na majetku svém nebo třetích osob, či za vznik škody způsobené mým chováním či porušením ustanovení Všeobecných pravidel závodu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady.
7. TOTO PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ, MAJETKU JSEM SI ŘÁDNĚ PREČETL/A, ROZUMÍM VŠEM JEHO ČÁSTEM A PŘIJÍMÁM JEJ BEZ VÝHRAD, COŽ STVZUJI SVÝM PODPÍSEM.

podpis _____ datum _____

TÝKÁ SE POUZE OSOB MLADŠÍCH 18 LET – VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Svým souhlasem stvrzuji, že mi je srozumitelné riziko a všechny okolnosti týkající se účasti jmenovaného nezletilého na výše uvedené Akci a zároveň tímto podpisem dávám souhlas, aby se této Akce zúčastnil s tím, že odpovědnost za tento čin a všechny následky přechází na mě.

Jméno a příjmení _____ podpis _____ datum _____