

Překážkový závod OCRA CZ - REVERS – PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ A AUTORSKÝCH PRÁVECH

Jméno (tiskacím): _____

Místo a datum konání:

Beru na vědomí, že jakákoliv účast na výše uvedeném závodě překážkový závod OCRA CZ je potenciálně fyzicky náročná a tímto prohlašuji, že já _____ se účastním této akce s vědomím, že můj zdravotní stav mi dovoluje se takového závodu zúčastnit a beru na vědomí že:

1. V případě jakýchkoliv zdravotních problémů, úrazů, které mě v souvislosti s akcí postihnou, nesu plnou odpovědnost za jakékoli zranění nebo nehody, které mohou nastat během toho, když budu cestovat na tuto událost nebo z této události, během této události, nebo v době, když budu v blízkosti této události.
2. Také jsem si vědom toho, že přebírám veškerá rizika spojená s účastí na této události, tj. pády, kontakt s ostatními účastníky, vliv počasí, doprava a podmínky na trati. Já, sám za sebe a za mých dědiců a vykonavatelů mé závěti se tímto výslovně vzdávám všech mých závazků, pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoli škod vůči pořadateli, sponzorům, promotérům, a jejich zástupcům, nástupcům a všem dalším osobám, které se nějakým způsobem podíleli na dotyčné události, jelikož tyto nároky mi mohou proti nim vyplývat v souvislosti s mou účastí na této akci, s čím jsem srozuměn.
3. Zároveň jsem si vědom/a toho, že výše uvedená výjimka, na kterou přistupuji, zahrnuje všechny nároky způsobené i nedbalým chováním, nebo opomenutí někoho z výše uvedených stran, či jiným způsobem.
4. Tímto uděluji plné povolení pro výše uvedené osoby, které budou řídit předmětnou událost, aby mohli využít všechny fotografie, videokazety, filmy, obrázky a zvukové nahrávky, nebo jakýkoliv jiný záznam této události na jejich další šíření všemi dostupnými médii pro jakýkoliv účel bez omezení, bez náhrady a bez nároku na jakékoli autorská práva.

TOTO PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI A AUTORSKÝCH PRÁVECH JSEM ČETL, ROZUMÍM VŠEM JEJÍM ČÁSTEM A PODEPISUJU DOBROVOLNĚ A BEZ VÝHRAD

Jméno účastníka (tiskacím): _____

Podpis _____

Datum _____

KONTAKT NA JINOU OSOBU V PŘÍPADĚ NOUZE (požadované)

Jméno _____

Telefon _____

MLADISTVÍ: PRO MLADŠÍCH 18 LET - PODPIS PRÁVNÍHO ZÁSTUPCE (RODIČE NEBO tutorů) nezbytné

Já níže podepsaný _____, tímto čestně prohlašuji, že jako právní zástupce mladistvého _____ svým podpisem dávám na vědomí, že mi je srozumitelné riziko a všechny okolnosti týkající se účasti jmenovaného mladistvého na výše uvedené akci a tímto podpisem dávám souhlas, aby se této události zúčastnil s tím, že odpovědnost za tento čin a všechny následky přecházejí na mě.

Podpis zástupce _____ Vztah k mladistvému _____