

REVERZ – PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ A MAJETKU

Startovní Číslo: _____

Jméno a příjmení dítěte (tiskacím): _____

Místo konání: _____

Svým podpisem potvrzuji, že přebírám plnou odpovědnost za své nezletilé dítě po celou dobu konání závodu „Kids Country Day – kategorie RUN“, který se koná dne _____. Pořadatel nenes odpovědnost za zdraví a život závodníka.

Zákonný zástupce prohlašuje, že není oprávněn požadovat na pořadateli finanční plnění nebo uplatňovat jiné nároky v případě jakéhokoliv zranění nebo jiné škody, které mé dítě utrpí v souvislosti s účastí na akci.

Zákonný zástupce je informován o tom, že pořadatelem nebylo uzavřeno žádné zvláštní pojištění na náhradu škody způsobené dítěti v souvislosti s účastí na akci.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s „Všeobecnými podmínky akce CountryRun“ a „Zásady zpracování osobních údajů“ vydanými Organizátorem a budu se jimi v souvislosti s absolvováním Akce řídit.

Dávám výslovný souhlas s první pomocí a lékařským ošetřením mého dítěte včetně hospitalizace, pokud dojde ke zranění nebo poranění mého dítěte na této Akci a souhlasím s poskytnutím osobních zdravotních informací osobám poskytujícím ošetření mého dítěte.

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.

TOTO PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ, MAJETKU A VYUŽÍVÁNÍ AUTORSKÝCH PRÁV JSEM SI ŘÁDNĚ PREČETL, ROZUMÍM VŠEM JEHO ČÁSTEM A PŘIJÍMÁM JEJ BEZ VÝHRAD, COŽ STVZUJI SVÝM PODPÍSEM SVOBODNĚ A VÁŽNĚ, BEZ JAKÉHOKOLIV NÁTĽAKU.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

podpis _____ datum _____