

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

Startovní Číslo: _____

Jméno a příjmení (tiskacím):



Místo konání: _____

1. Svým podpisem na tomto dokumentu beru na vědomí, že v souvislosti s účastí mé osoby na závodu s názvem _____ a s ním souvisejících akcích (dále jen jako „Akce“) hrozí mé osobě nebezpečí zranění, resp. další jiné následky.
2. Souhlasím se všemi riziky tratě Akce, známými či neznámými, i kdyby nastaly v důsledku nedbalosti organizátora Akce spolku Sportvisio, z.s., se sídlem Střední 1724, Hradec Králové 50008, IČ: 01227602 (dále jen jako „Organizátor“) a současně se zavazuji dodržovat instrukce a řídit se všemi pokyny Organizátora a osob jím pověřených.
3. Prohlašuji, že pokud uvidím neobvyklé nebo určité riziko/nebezpečí při účasti mé osoby na této Akci, osobně vynaložím co největší úsilí na to, abych dál nesoutěžil a upozornil Organizátora či osobu jím pověřenou na možné riziko nebezpečí tratě.
4. Já, sám za sebe, za mé dědice, příbuzné, nástupce a vykonavatele mé závěti se tímto výslovně vzdávám všech mých nároků a pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoliv újem vůči Organizátorovi a pořadatelům Akce jakož i dalším osobám, které se na Akci podílejí, jako jsou sponzoři, promotéři, a jejich zástupci, nástupci a další osoby, vyplývající z nároků vzniklých v souvislosti s mou účastí na této Akci a tyto osoby zprošťuji odpovědnosti.
5. Svým podpisem na tomto dokumentu zároveň potvrzuji, že je mi více než 18 let, netrpím žádnou závažnou nemocí, neutrpěl jsem žádný úraz a ani nejsem postižený žádnou duševní nebo jinou chorobou či tělesnou vadou, která by mohla nějakým způsobem omezit mou účast na Akci.
6. Moje účast na Akci je dobrovolná. Dávám výslovný souhlas s první pomocí a lékařským ošetřením mé osoby včetně hospitalizace, pokud dojde ke zranění nebo poranění mé osoby na této Akci a souhlasím s poskytnutím mých osobních zdravotních informací osobám poskytujícím ošetření mé osoby.
7. Beru na vědomí, že Organizátor má právo změnit plánovaný harmonogram Akce či Akci zrušit bez náhrady z důvodu okolností způsobených vyšší mocí, živelnou událostí a dále z příčin bezpečnostních a z dalších závažných důvodů (např. mimořádně nepříznivých povětrnostních podmínek - vichřice apod.), na jejichž vzniku Organizátor nenese účast, či bude-li to stanoveno oficiálním nařízením oprávněných orgánů státní správy či samosprávy, a to bez možnosti vrácení startovného, které propadá ve prospěch Organizátora a bez možnosti požadovat v těchto případech náhradu jakékoli škody vzniklé v souvislosti s tímto organizačním opatřením.
8. Prohlašuji, že jsem se seznámil s „Všeobecnými pravidly běžeckého závodu pořádaným spolkem Sportvisio, z.s.“ vydanými Organizátorem, jakož i s dalšími sděleními Organizátora, včetně emailové komunikace, a budu se jimi v souvislosti s absolvováním Akce řídit. 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 běžeckého závodu a tohoto reverzu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady.

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

podpis _____ Datum _____

KONTAKT NA JINOU OSOBU V PŘÍPADĚ NOUZE (požadované)

Jméno _____ Telefon _____

NEZLETILÝ: PRO MLADŠÍ 18 let - PODPIS PRÁVNÍHO ZÁSTUPCE, TJ. RODIČE NEBO PORUČNÍKA (požadované)

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.

podpis _____ Datum _____