

Názov behu (ďalej len „podujatie“):

Ja, dolu podpísaný/á (titul, meno a priezvisko):

Bytom (ulica, PSČ, mesto, štát):

Narodený (dátum):

Názov zdravotnej poisťovne:

Vyhlasujem že nemám / mám zdravotné problémy (ak mám, uveďte aké):

Vyhlasujem, že som dostatočne pripravený na štart na podujatí, vyhlasujem, že sa podujatia zúčastňujem dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť. Oboznámil som sa s propozíciami podujatia, s organizačným poriadkom podujatia a pokynmi organizátora – občianskemu združeniu PERUN o.z., Hečkova 24, 831 51 Bratislava-Rača, IČO: 42 136 971.

Som si vedomý, že podujatie tohto charakteru kladie na moju osobu zvýšenú fyzickú aj psychickú záťaž a vyhlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave, ktorá by mi bránila sa tohto podujatia zúčastniť. Vyhlasujem, že som si vedomý toho, že nesiem všetku zodpovednosť a riziká spojené s mojou účasťou na tomto podujatí a za škodu spôsobenú na zdraví alebo majetku, ktorá vznikne mne alebo ju spôsobím organizátorovi či ďalším partnerom podujatia a všetkým tretím osobám, ktoré sa nejakým spôsobom podieľajú na podujatí, pred, počas ako aj po podujatí. Vyhlasujem, že v prípade zranenia alebo poškodenia svojho zdravia alebo majetku si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátora a tretích osôb. Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Vyhlásenie potvrdzujem svojím podpisom (podpisom zákonného zástupcu).

V Bratislave, dňa:

Podpis:

Kontakt na inú osobu v prípade ohrozenia života, zdravia alebo majetku

Meno a priezvisko:

Telefón:

MALOLETÝ (MALOLETÁ): PRE MLADŠÍCH AKO 18 ROKOV – PODPIS PRÁVNEHO ZÁSTUPCU (RODIČA)

Ja, dole podpísaný/á týmto čestne vyhlasujem, že ako zákonný zástupca maloletého (maloletej): som dobre porozumel vyššie uvedenému poučeniu a vyhláseniu o zdravotnom stave so všetkými jeho dôsledkami. Je mi zrozumiteľné riziko jeho/jej účasti na podujatí.

Súhlasím, aby sa maloletý/á zúčastnil/a podujatia za podmienok uvedených v tomto vyhlásení a preberám za neho plnú zodpovednosť. Som si plne vedomý/á všetkých možných rizík, prípadne zranení vzniknutých v súvislosti s účasťou maloletého (maloletej) na podujatí a preberám všetku zodpovednosť za maloletého (maloletú) v prípade úrazu alebo inej ujmy na zdraví alebo majetku vzniknutej na podujatí a nebudem si uplatňovať akúkoľvek zodpovednosť voči organizátorovi podujatia a že všetky jej následky prechádzajú na mňa. Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Vyhlásenie potvrdzujem svojím podpisom.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Číslo OP alebo iného dokladu:

Vzťah k pretekárovi:

V Bratislave, dňa

Podpis zákonného zástupcu: