



NN



REVERZ - VYHLÁSENIE O PRÁVNEJ ZODPOVEDNOSTI PRI ÚJME NA ZDRAVÍ

Beriem na vedomie, že akákoľvek účasť na podujatí NN Urban City Race konanom dňa 11.6.2017 v Bratislave (ďalej len „Podujatie“) je potenciálne nebezpečná a týmto vyhlasujem, že ja:

Meno a priezvisko: _____ nar.: _____ bytom: _____

kontakt na inú osobu / meno a priezvisko: _____ tel.: _____
sa zúčastňujem tohto Podujatia s vedomým, že môj zdravotný stav mi dovoľuje sa takéhoto

Podujatia zúčastniť a beriem na vedomie že:

1. V prípade akýchkoľvek zdravotných problémov, úrazov, ktoré ma v súvislosti s týmto Podujatím postihnú, nesiem plnú zodpovednosť za akékoľvek zranenia alebo nehody, ktoré môžu nastať počas tohto Podujatia, alebo v čase, keď budem v blízkosti tohto Podujatia.
2. Taktiež som si vedomý toho, že preberám všetky riziká spojené s účasťou na tomto Podujatí, t.j. pády, kontakt s ostatnými účastníkmi, vplyv počasia, doprava a podmienky na trati.
3. Aj keď pravidlá Podujatia, technické zabezpečenie trate a osobná disciplína každého súťažiaceho môže znížiť riziko nehody, riziko vážneho zranenia stále je a existuje, s čím som riadne oboznámený a prejavujem súhlas s vyššie uvedenými rizikami. Ďalej som si vedomý toho, že mi v súvislosti s mojou účasťou na tomto Podujatí hrozí nebezpečenstvo vzniku vážnej újmy na zdraví aj pri jednotlivých prekážkach na trati, ktoré sa môžu za určitých nepredvídateľných okolností uvoľniť, povoliť, následkom čoho môže dôjsť k vzniku vážnej újmy na zdraví, čoho som si plne vedomý a na znak súhlasu s týmito rizikami podpisujem toto vyhlásenie. Súhlasím so všetkými rizikami trate, známymi, či neznámymi.
4. Zároveň vyhlasujem, že ak uvidím nezvyčajné, alebo určité riziko/ nebezpečenstvo pri účasti mojej osoby na Podujatí, osobne vynaložím čo najväčšie úsilie na to, aby som ďalej nesúťažil a upozornil organizátorov na možné riziko nebezpečenstvo trate.
5. Ja sám za seba, mojich dedičov, príbuzných a vykonávateľov môjho závetu sa týmto výslovne vzdávam všetkých mojich záväzkov, pohľadávok, podania akýchkoľvek žalôb, alebo vymáhania akýchkoľvek škôd voči spoločnosti URBAN CITY RACE s.r.o., Červeňova 28, 811 03 Bratislava, IČO: 47 080 124 ako organizátorovi Podujatia ako aj ďalším spolupracujúcim právnickým osobám, ktoré majú súvis s Podujatím (sponzorom a ich zástupcom, nástupcom, ako i voči všetkým ďalším osobám, ktoré sa nejakým spôsobom podieľajú na Podujatí, keďže tieto nároky mi môžu proti nim vyplývať v súvislosti s mojou účasťou na Podujatí, s čím som úplne uzrozmenný. Zároveň som si vedomý toho, že vyššie uvedené prehlásenie zahŕňa všetky nároky spôsobené aj nedbanlivostným konaním, alebo opomenutím konania niekoho z vyššie uvedených strán, či iným spôsobom.
6. Svojím podpisom na tomto dokumente zároveň potvrdzujem, že mám viac ako 18 rokov, čo preukazujem organizátorom pred začatím Podujatia občianskym preukazom, netrpím žiadnou závažnou chorobou, neutrpel som žiadnym úrazom a ani nie som postihnutý na žiadnu duševnú, alebo inú poruchu, ktoré by mohli nejakým spôsobom obmedziť moju účasť na Podujatí. Svojím podpisom potvrdzujem, že som fyzicky zdatný (trénovaný) zdotáť prekážky, ktoré sa budú nachádzať na trati Podujatia a som dostatočne skúsený ich zdotáť.
7. Moja účasť na Podujatí je dobrovoľná. Svojím podpisom potvrdzujem, že mám riadne uzatvorené zdravotné poistenie v prípade akéhokoľvek úrazu mojej osoby v súvislosti s Podujatím.
8. Dávam výslovný súhlas s prvou pomocou a lekárske ošetrovaním mojej osoby, ak dôjde k zraneniu, alebo poraneniu mojej osoby na tomto Podujatí.
9. Som si vedomý tej skutočnosti, že organizátori Podujatia majú právo odložiť, zrušiť, alebo zmeniť Podujatie kvôli počasiu, alebo z iných príčin, ktoré nemôžu kontrolovať, alebo ktorá môže ovplyvniť zdravie a bezpečnosť účastníkov tohto Podujatia.

TOTO VYHLÁSENIE O PRÁVNEJ ZODPOVEDNOSTI PRI ÚJME NA ZDRAVÍ SOM ČÍTAL, ROZUMIEM VŠETKÝM JEHO ČASTIAM A PODPISUJEM HO DOBROVOĽNE A BEZ VÝHRAD.

Dňa: _____

Podpis účastníka: _____