

Prohlášení za nezletilého závodníka OffROAD Maratonu 2015

Já, níže podepsaný a zaregistrovaný účastník seriálu OffROAD Maraton 2015, pořádaného a organizovaného společností 24 hours agency, spol. s r.o., IČO 25103717, se sídlem Praha 2 - Vinohrady, Budečská 1005/12, PSČ 120 00 (dále jen „pořadatel“)

Jméno a příjmení*:	Rodné číslo nebo datum narození*:
Kategorie*:	Startovní číslo*:

*Vyplňte čitelně hůlkovým písmem

prohlašuji, že:

1. jsem svéprávný/á a netrpím žádnou duševní poruchou,
2. jsem zcela zdrav/a, netrpím žádnou závažnou nemocí, neutrpěl/a jsem žádný úraz a nejsem si vědom/a jakékoli jiné zdravotní překážky, která by mohla jakkoli omezit mou účast na závodech seriálu OffROAD Maraton 2015,
3. jsem si v plném rozsahu vědom/a všech rizik a nebezpečí spojených se závody seriálu OffROAD Maraton 2015 a že má účast na nich pro mne může znamenat ohrožení nebo poškození mého vlastnictví, tělesného či psychického zdraví, ztrátu života či způsobení jiné újmy, a s těmito riziky souhlasím a za případně vzniklou jakoukoli újmu přejímám plnou odpovědnost,
4. jsem si v plném rozsahu vědom/a rizika, že mohu být osobně odpovědný za ohrožení nebo poškození vlastnictví, tělesného či psychického zdraví, ztrátu života či jinou újmu třetích osob, kterou mohou utrpět v důsledku mé účasti na závodech seriálu OffROAD Maraton 2015, a s tímto rizikem souhlasím a za případně vzniklou jakoukoli újmu přejímám plnou odpovědnost. V případě, že jakákoliv osoba by požadovala úhradu jakékoliv újmy po pořadateli, kterou jsem způsobil/a, zavazuji se tuto újmu třetí osobě uhradit. V případě, že tuto újmu uhradí pořadatel či bude muset být uhrazena pořadatelem, zavazuji se tuto újmu bez zbytečného odkladu v plné výši uhradit pořadateli,
5. v případě, že budu jakkoli zraněn/a, dávám výslovný souhlas s první pomocí a lékařským ošetřením mé osoby,
6. mám sjednáno úrazové nebo zdravotní pojištění kryjící případně vzniklou újmu na zdraví a životě, nebo kryjící náklady na lékařské ošetření a hospitalizaci a dále mám sjednáno odpovídající pojištění, které kryje náhradu na škodě na majetku a zdraví třetích osob,
7. má účast na závodech seriálu OffROAD Maraton 2015 je dobrovolná a jsem si vědom/a toho, že si musím počínat tak, aby nedošlo k újmě na životě, zdraví nebo na vlastnictví jiného, a v případě, že dojde k jakékoli újmě, jsem za ni plně, tj. i právně, odpovědný/á.
8. jsem byl/a seznámen/a s průběhem, trasou a organizací akce a zavazuji se dodržovat veškerá bezpečnostní opatření a pravidla stanovená pořadatelem,
9. jsem si v plném rozsahu vědom/a, že není povinností pořadatele přezkoušet a kontrolovat způsobilost a bezpečnost mého závodního vybavení,

10. jsme si vědom/a, že pořadatel závodu není zodpovědný za případná zranění závodníků, činovníků nebo diváků,
11. se sám/sama za sebe, za mé dědice, příbuzné a popř. vykonavatele mé závěti tímto vůči pořadateli, jakožto i dalším osobám, které se jakkoli podílí na konání závodů seriálu OffROAD Maraton 2015 (např. sponzoři, promotéři, a jejich zástupci, nástupci), výslovně vzdávám jakýchkoli práv vzniklých z titulu náhrady jakékoli újmy případně vzniklé v souvislosti s mou účastí na závodech seriálu OffROAD Maraton 2015 a zavazuji se, že po shora uvedených osobách nebude náhrada takové vzniklé újmy shora uvedenými osobami jakkoli vymáhána,
12. jsem si v plném rozsahu vědom/a, že pořadatel závodů seriálu OffROAD Maraton 2015 má právo odložit, přerušit nebo zrušit závod z důvodu špatného počasí nebo i jiných příčin, které nemůže ovlivnit (vyšší moci), nebo které by mohly negativně ovlivnit zdraví a bezpečnost účastníků a že v takovém případě nemám právo na vrácení registračního poplatku/startovného,
13. jsem si v plném rozsahu vědom/a a souhlasím, aby během závodů seriálu OffROAD Maraton 2015 byly pořadatelem a osobami jím pověřenými pořizovány zvukové a obrazové záznamy mé osoby, které mohou být pořadatelem bez náhrady nebo jakéhokoli protiplnění mé osobě dále využity k propagaci závodů seriálu OffROAD Maraton 2015 a dalším marketingovým účelům.

Tímto potvrzuji, že jako zástupce nezletilého oprávněný k zastupování nezletilého v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, jsem si prohlášení řádně přečetl/a, jeho obsahu rozumím a souhlasím s ním, na důkaz čehož připojuji níže svůj podpis.

Jméno a příjmení zástupce*

Vztah zástupce k účastníkovi*

Místo (závodu)*..... **Datum***.....

Podpis

**Vyplňte čitelně hůlkovým písmem*

Místo (závodu)*..... **Datum***.....

Podpis závodníka.....