

IZJAVA O PREUZIMANJU ODGOVORNOSTI I PRISTUPNICA: POVODOM UČEŠĆA NA TRCI SA PREPREKAMA TRIBALION

Ja, _____
(ime i prezime maloletnog takmičara) razumem da Tribalion trka sa preprekama uključuje određene rizike od povređivanja koja mogu biti opasna po život, zdravlje i telesni integritet.

Razumem i saglasan sam da organizator trke ne može biti odgovoran za bilo koju povredu, meni lično, mojoj porodici, rodbini ili nasljednicima nanesene štete, koje mogu nastati mojim učestvovanjem u trci, zbog moje nemarnosti ili više sile.

Bude li mi dopušteno učešće na trci, o kojoj sam se detaljno informisao, svojevajno prihvatam sve sa tim povezane rizike, bez obzira da li su oni predvidivi ili nepredvidivi, a koji mogu proizići mojim učestvovanjem na trci.

Istovremeno izjavljujem da ja lično, ali ni moja porodica, nasljednici ili punomoćnici, neće podizati ma kakve pravne zahteve protiv organizatora trke.

Poznato mi je da je Tribalion trka sa preprekama fizički naporna aktivnost i da ću se u toku ove aktivnosti naprezati, te izričito izjavljujem da prihvatam rizike od povreda, pogoršanja zdravstvenog stanja ili bolesti koje mogu nastupiti usled opterećenja i da organizatore ne smatram odgovornim za to. Takođe izjavljujem da sam svestan svog zdravstvenog stanja i psiho-fizičke pripremljenosti.

Izjavljujem da sam maloletan, da imam između 14 i 16 godina i da na trci nastupam zajedno sa roditeljom ili zakonskog zastupnikom.

Izjavljujem da nisam bio u rizičnom kontaktu sa covid-19 pozitivnim osobama i da imam pozitivno mišljenje izabranog lekara o učešću na trci.

Ja, ovom izjavom, isključujem organizatora Tribalion trke sa preprekama iz bilo kakve odgovornosti u slučaju bilo koje vrste štete, štete imovini, povrede ili pogoršanja zdravstvenog stanja, koje za mene ili moje pravne nasljednike mogu nastupiti mojim učestvovanjem na trci mojom krivicom. Iscrpno sam se informisao i pročitao ovu izjavu, pre nego što sam u svoje ime i ime svojih nasljednika, potpisao istu.

Takođe, potpisivanjem ovog dokumeta, izjavljujem da dobrovoljno postajem član Udruženja „Tara Ultra“, koje je organizator ove manifestacije i prihvatam sve opšte uslove članstva i manifestacije.

Potpis takmičara

Datum (dan/mesec/godina)

Potpis roditelja/zak.zastupnika

Datum (dan/mesec/godina)

Broj lične karte roditelja/zak.zastupnika _____

Telefon roditelja/zak.zastupnika _____