

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

Startovní číslo: _____ Číslo čipu: _____

Jméno: _____ Město: _____

Příjmení: _____ Datum narození: _____

Kategorie: ☐ Muži Race (16+) ☐ Muži Hobby (16+) ☐ Ženy (16+)
☐ Junioři (12-15) ☐ Děti (do 11)

Místo konání: SKIAREÁL A TRAIL PARK KLÍNOVEC

1. Svým podpisem na tomto dokumentu беру на vědomí, že jakákoliv účast mé osoby v závodě může být zdraví nebezpečná. Přestože technické zabezpečení tratě a osobní disciplína každého soutěžícího může snížit riziko nehody, riziko vážného zranění stále je a existuje, s čím jsem řádně seznámen.

2. Souhlasím se všemi riziky tratě, známými či neznámými, i kdyby nastaly v důsledku nedbalosti organizátora akce Skiareál Klínovec, s.r.o. (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 upozornil Organizátora či osobu jím pověřenou na možné riziko nebezpečí tratě.

4. Já, sám za sebe, se tímto výslovně vzdávám všech mých nároků a pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoliv újem vůči Organizátorovi a zprošťuji je odpovědnosti.

5. Svým podpisem na tomto dokumentu zároveň potvrzuji, že je mi více než 18 let, netrpím žádnou závažnou nemocí, netrpěl jsem žádný úraz a ani nejsem postižený žádnou duševní nebo jinou chorobou či tělesnou vadou, která by mohla nějakým způsobem omezit mou účast na závodě. V případě, že jsem nedovršil 18 let, bude tento dokument zároveň podepsán mým zákonným zástupcem.

6. Moje účast na závodě je dobrovolná. Svým podpisem potvrzuji, že mám řádně uzavřené zdravotní pojištění.

7. 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.

8. беру на 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.

9. 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 pravidel závodu a tohoto reverzu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady.

10. Souhlasím s fotografováním během závodu a dávám souhlas s využitím fotografií pro reklamní účely Organizátora.

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 STVRZUJI SVÝM PODPISEM SVOBODNĚ A VÁŽNĚ, BEZ JAKÉHOKOLIV NÁTLAKU.

podpis _____ datum _____

KONTAKT NA JINOU OSOBU V PŘÍPADĚ NOUZE

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 mou osobu.

podpis _____ datum _____

REVERS - HAFTUNGSERKLÄRUNG FÜR GESUNDHEITS- UND SACHSCHÄDEN

Startnummer: _____

Chip-Nummer: _____

Name: _____

Stadt: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kategorien: ☐ Männer Race (16+) ☐ Männer Hobby (16+) ☐ Frauen (16+)
☐ Junioren (12-15) ☐ Kinder (unter 11)

Platz: SKIAREÁL und TRAIL PARK KLÍNOVEC

1. Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass die Teilnahme meiner Person am Rennen gesundheitsgefährdend sein kann. Obwohl die technische Sicherheit der Strecke und die persönliche Disziplin jedes Teilnehmers das Unfallrisiko mindern können, besteht und besteht dennoch die Gefahr schwerer Verletzungen, die mir bekannt ist.
2. Ich stimme allen bekannten oder unbekannten Gefahren der Strecke zu, auch wenn sie durch Fahrlässigkeit des Veranstalters der Veranstaltung Skiareál Klínovec, s.r.o. entstanden sind. (im Folgenden als "Veranstalter" bezeichnet) und gleichzeitig verpflichte ich mich, die Anweisungen zu befolgen und alle Anweisungen des Veranstalters und der von ihm autorisierten Personen zu befolgen.
3. Ich erkläre, dass ich, wenn ich bei der Teilnahme meiner Person an dieser Veranstaltung ein ungewöhnliches oder bestimmtes Risiko/Gefahr sehe, persönlich alles daran setze werde, den Veranstalter oder eine von ihm bevollmächtigte Person auf die mögliche Gefährdung der Strecke hinzuweisen.
4. Ich verzichte hiermit für mich ausdrücklich auf alle meine Ansprüche und Ansprüche, reiche Klagen oder Schadensersatzansprüche gegen den Veranstalter ein und entbinde ihn von der Haftung.
5. Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments bestätige ich außerdem, dass ich über 18 Jahre alt bin, an keiner schweren Krankheit leide, keine Verletzung erlitten habe, noch von einer psychischen oder anderen Krankheit oder einem körperlichen Defekt betroffen bin, der in irgendeiner Weise auftreten könnte Weise meine Teilnahme am Rennen einschränken. Wenn ich unter 18 Jahre alt bin, wird dieses Dokument auch von meinem Erziehungsberechtigten unterzeichnet. Wenn ich unter 18 Jahre alt bin, wird dieses Dokument auch von meinem Erziehungsberechtigten unterzeichnet.
6. Meine Teilnahme am Rennen ist freiwillig. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich eine ordnungsgemäße Krankenversicherung abgeschlossen habe.
7. Ich stimme der Erstversorgung und medizinischen Behandlung meiner Person, einschließlich Krankenhausaufenthalt, ausdrücklich zu, wenn meine Person bei dieser Veranstaltung verletzt oder

verletzt wird und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Gesundheitsdaten an mich behandelnde Personen weitergegeben werden.

8. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Veranstalter das Recht hat, den geplanten Veranstaltungsablauf zu ändern oder die Veranstaltung entschädigungslos aufgrund von Umständen höherer Gewalt, Naturkatastrophen sowie aus Sicherheitsgründen und anderen schwerwiegenden Gründen (z , etc.), beteiligt sich der Veranstalter nicht an deren Entstehung, oder wenn dies durch eine behördliche Vorschrift der befugten staatlichen Verwaltung oder Selbstverwaltungsorgane vorgesehen ist, ohne die Möglichkeit der Rückgabe des zu Gunsten des Veranstalters verfallenen Nenngeldes und in jedem Fall ohne die Möglichkeit, Schadenersatz geltend zu machen.

9. Ich bin mir der Haftung bewusst, die ich für Schäden an Gesundheit und Eigentum an mir selbst oder an Dritten oder für Schäden, die durch mein Verhalten oder einen Verstoß gegen die Bestimmungen der Rennregeln und diese Umkehrung verursacht wurden, trage, und ich verpflichte mich, alle Schäden zu zahlen vollständig und auf meine Kosten.

10. Ich bin damit einverstanden, während des Rennens Fotos zu machen und bin damit einverstanden, dass die Fotos für Werbezwecke des Veranstalters verwendet werden.

ICH HABE DIESE HAFTUNGSERKLÄRUNG FÜR PERSONEN- UND SACHSCHÄDEN GELESEN, IN ALLEN TEILEN VERSTANDEN UND AKZEPTIERE SIE VORBEHALTLOS. ICH UNTERSCHREIBE SIE FREIWILLIG UND ERNSTHAFT, OHNE JEGLICHEN ZWANG.

Unterschrift: _____ Datum: _____

KONTAKT MIT EINER ANDEREN PERSON IM NOTFALL

Name: _____ Telefon: _____

.....

MINDERJÄHRIG: FÜR UNTER 18 JAHREN - UNTERSCHRIFT DES GESETZLICHEN VERTRETERS, d.h. ELTERN ODER GEWÄHRLEISTUNG (erforderlich) Mit meiner Zustimmung bestätige ich, dass ich das Risiko und alle Umstände bezüglich der Teilnahme des genannten Minderjährigen an der oben genannten Veranstaltung verstehe und gleichzeitig mit dieser Unterschrift einverstanden bin, an dieser Veranstaltung verantwortlich teilzunehmen handeln und alle Konsequenzen gehen auf mich über.

Unterschrift: _____ Datum: _____

REVERSE - DECLARATION OF LIABILITY FOR INJURY TO HEALTH AND PROPERTY

Startnumber: _____

Chip number: _____

Name: _____

City: _____

Surname: _____

Birthdate: _____

Categories: ☐ Men Race (16+) ☐ Men Hobby (16+) ☐ Woman (16+)
☐ Juniors (12-15) ☐ Children (under 11)

Place: SKIAREÁL and TRAIL PARK KLÍNOVEC

1. By signing this document, I acknowledge that any participation of my person in the race may be dangerous to health. Although the technical safety of the track and the personal discipline of each competitor can reduce the risk of an accident, the risk of serious injury still is and exists, which I am well acquainted with.
2. I agree with all risks of the track, known or unknown, even if they occurred due to the negligence of the organizer of the event Skiareál Klínovec, s.r.o. (hereinafter referred to as the "Organizer") and at the same time I undertake to follow the instructions and follow all instructions of the Organizer and persons authorized by him.
3. I declare that if I see an unusual or certain risk / danger when my person participates in this event, I will personally make every effort to warn the Organizer or a person authorized by him of the possible risk of danger to the track.
4. I, for myself, hereby expressly waive all my claims and receivables, file any lawsuits or recover any damages against the Organizer and release them from liability.
5. By signing this document, I also confirm that I am over 18 years of age, do not suffer from any serious illness, have not suffered any injury, nor am I affected by any mental or other illness or physical defect that could in any way limit my participation in the race. If I am under 18, this document will also be signed by my legal representative.
6. My participation in the race is voluntary. By signing, I confirm that I have properly concluded health insurance.
7. I give my express consent to my person first aid and medical treatment, including hospitalization, if my person is hurt or injured at this event I agree to the provision of my personal health information to persons providing treatment to me.
8. I acknowledge that the Organizer has the right to change the planned schedule of the event or cancel the event without compensation due to circumstances caused by force majeure, natural disasters and for safety reasons and other serious reasons (eg extremely adverse weather conditions - storms, etc.), the organizer does not participate, or if it is determined by an official regulation of

authorized state administration or self-government, without the possibility of returning the entry fee, which is forfeited in favor of the organizer and without the possibility of claiming compensation for any damages measures.

9. I am aware of the responsibility I bear for damage to health and property to myself or third parties, or for damage caused by my behavior or violation of the provisions of the rules of the race and this reversal and I undertake to pay all damages in full and at my own expense .

10. I agree to take photos during the race and I agree to the use of photos for advertising purposes of the Organizer.

I HAVE DULY READ THIS DECLARATION OF LEGAL LIABILITY FOR PERSONAL INJURY AND PROPERTY DAMAGE, UNDERSTAND ALL PARTS OF IT AND ACCEPT IT WITHOUT RESERVATION, WHICH I SIGN FREELY AND SERIOUSLY, WITHOUT ANY PRESSURE.

Signature: _____ Date: _____

CONTACT TO ANOTHER PERSON IN THE EVENT OF AN EMERGENCY

Name: _____ Phone: _____

.....

MINOR: FOR UNDER 18S - SIGNATURE OF LEGAL REPRESENTATIVE, I.e. PARENTS OR GUARANTEE (required) By my consent I confirm that I understand the risk and all the circumstances concerning the participation of the named minor in the above-mentioned event and at the same time I hereby consent to participate in this event with responsibility for this act and all consequences passes to me.

Signature: _____ Date: _____