

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

Jméno: \_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_

1. Svým podpisem na tomto dokumentu беру na vědomí, že účast mé osoby na sportovní akci MAX-RUN (dále jen akce) může být životu nebezpečná a dále jsem si vědom toho, že hrozí mé osobě nebezpečí vážného zranění či smrti, resp. další jiné závažné následky, jakými mohou být např.: (I) utonutí, (II) podvrtnutí, vykloubení končetin, (III) přetížení, (IV) zlomeniny, (V) teplé a chladné zranění, (VI) zranění způsobené třetími osobami či dopravními prostředky, (VII) kousnutí a bodnutí hmyzem a jiných zvířat, (VIII) kontakt s jedovatými rostlinami, (IX) jiné fyzické zranění, (X) psychická traumata a (XI) další nehody, které mohou nastat následkem akce a (XII) potenciálně trvalé ochrnutí nebo smrt.
2. I když pravidla akce, technické zabezpečení tratě a osobní disciplína každého účastníka může snížit riziko nehody, riziko vážného zranění stále je a existuje, s čím jsem řádně seznámen a projevuji souhlas s výše uvedenými riziky a na znak souhlasu s těmito riziky podepisuji toto prohlášení. Souhlasím se všemi riziky tratě, známými či neznámými, i kdyby nastaly v důsledku nedbalosti organizátora akce ONEDESIGN s.r.o. , Pražská 79, Louny 440 01, IČ: 28714822 (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 dál nesoutěžil a upozornil Organizátora či osobu jím pověřenou na možné riziko nebezpečí tratě.
4. Já, sám za sebe, za mé dědice, příbuzné, nástupce a vykonavatele mé závěti se tímto výslovně vzdávám všech mých nároků a pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoliv újem vůči Organizátorovi a pořadatelům akce jakož i dalším osobám, které se na akci podílejí, jako jsou sponzoři, promotéři, a jejich zástupci, nástupci a další osoby, vyplývající z nároků vzniklých v souvislosti s mou účastí na této akci a tyto osoby zprošťuji odpovědnosti.
5. Svým podpisem na tomto dokumentu zároveň potvrzuji, že je mi více než 18 let, netrpím žádnou závažnou nemocí, neutrpěl jsem žádný úraz a ani nejsem postižený žádnou duševní nebo jinou chorobou či tělesnou vadou, která by mohla nějakým způsobem omezit mou účast na akci.
6. Moje účast na akci je dobrovolná. Svým podpisem potvrzuji, že mám řádně uzavřené zdravotní pojištění v případě jakéhokoliv úrazu mé osoby v souvislosti s touto akcí.
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. Beru na 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 požadovat v těchto případech náhradu jakékoli škody vzniklé v souvislosti s tímto organizačním opatřením.
9. Prohlašuji, že jsem se seznámil s „Všeobecnými pravidly akce“ a budu se jimi v souvislosti s absolvováním akce řídit. Dále prohlašuji, že 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 Všeobecných pravidel závodu a tohoto reverzu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady. **TOTO PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJME NA ZDRAVÍ, MAJETKU A VYUŽÍVÁNÍ AUTORSKÝCH PRÁV JSEM SI ŘÁDNĚ PŘEČETL, ROZUMÍM VŠEM JEHO ČÁSTEM A PŘIJÍMÁM JEJ BEZ VÝHRAD, COŽ STVZUJI SVÝM PODPISEM SVOBODNĚ A VÁŽNĚ, BEZ JAKÉHOKOLIV NÁTLAKU.**

Podpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

#### KONTAKT NA JINOU OSOBU V PŘÍPADĚ NOUZE (**požadované**)

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 mě.

Podpis: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_