POUČENÍ ÚČASTNÍKA O RIZICÍCH SPOJENÝCH S ÚČASTÍ NA ZÁVODU

A ZŘEKNUTÍ SE PRÁVA NA NÁHRADU ÚJMY

Já, níže podepsaný v souvislosti s mou účastí a případně účastí mého dítěte v závodech NINJA RACE, OCR, OCRC, Trail (dále jen jako „***závod***"), organizovaných společností **Překážkové sporty, z.s., IČ 09830677**, se sídlem Fanderlíkova 602/44, 616 00 Brno, (dále jen jako „***Organizátor***"), nebo společností CNOF spol. s r.o., IČ 21933537, za sebe a své dítě **přijímám a souhlasím s následujícími podmínkami:**

Výslovně prohlašuji, že, pokud není dále uvedeno jinak, jsem plně svéprávný a starší 18 let, nejsem nemocný, zraněný či jinak indisponovaný, jsem fyzicky zdatný, způsobilý a dostatečně připravený, abych celý závod zvládl bez ohrožení mého zdraví a bezpečnosti, případně zdraví a bezpečnosti ostatních účastníků. Beru na vědomí, že účast na závodě je plně dobrovolná a mohu ji kdykoliv ukončit.

Dále prohlašuji, že jsem oprávněn zastupovat své dítě a že moje dítě plní shora uvedené podmínky účasti v závodu, vyjma dosažení věku 18 let a plné svéprávnosti.

Pro případ, že se závodu účastním se svým psem prohlašuji, že můj pes není nemocný, zraněný či jinak indisponovaný, je fyzicky zdatný, způsobilý a dostatečně připravený, aby celý závod zvládl bez ohrožení jeho, či mého zdraví a bezpečnosti, případně zdraví a bezpečnosti ostatních účastníků. Rovněž prohlašuji, že se psovi dostává pravidelný veterinární péče a že má všechna očkování vyžadovaná obecně závaznými právními předpisy.

Výslovně akceptuji riziko, že během mé účasti, nebo účastní mého dítěte, či psa v závodu může dojít k vážnému zranění, či smrti v důsledků činností prováděných během závodu. Toto riziko v sobě zahrnuje zejména možnost:

UTONUTÍ, PODVRTNUTÍ, NATAŽENÍ, PÁDU Z VÝŠKY, ZRANĚNÍ ZPŮSOBENÉHO HORKEM NEBO ZIMOU, VČETNĚ POPÁLENIN, STAVY SOUVISEJÍCÍ S HORKEM A PODCHLAZENÍ, SYNDROMU PŘETÍŽENÍ, ZRANĚNÍ SOUVISEJÍCÍCH S ČINY NEBO OPOMENUTÍMI JINÝCH ÚČASTNÍKŮ ZÁVODU, ZVÍŘECÍ POKOUSÁNÍ, ČI UŠTKNUTÍ, KONTAKT S JEDOVATÝMI ROSTLINAMI, ONEMOCNĚNÍ SPOJENÁ S VYSTAVENÍM SE ODPADNÍ KONTAMINOVANÉ VODĚ ČI KALU, NEMOCI ZÍSKANÉ KONTAKTEM S JINÝMI ÚČASTNÍKY ANEBO ORGANIZÁTORY, TRVALÉ OCHRNUTÍ NEBO SMRT A DALŠÍ ZDE VÝSLOVNĚ NEUVEDENÁ RIZIKA.

Tímto výslovně prohlašuji, že jsem se úplně seznámil se všemi informacemi o tomto závodě a za sebe i své dítě, případně psa, dobrovolně a svobodně přijímám všechna tato rizika, včetně těch výslovně neuvedených, a to i za situace, které vyplývají z nedbalosti, jednání či opomenutí organizátora, anebo jiných okolností.

Pokud během závodu zaregistruji hrozící nebezpečí, okamžitě upozorním na tuto skutečnost organizátora a od účasti v závodě i se svým dítětem, či psem upustím.

V maximálním možném rozsahu zákonné úpravy se jménem svým a svého dítěte, našich zákonných dědiců, právních nástupců, manželů, partnerů, nebo dalších příbuzných navždy vzdávám nároků, zprošťuji odpovědnosti a upouštím od vymáhání nároků za společností CNOF spol. s r.o., IČ 21933537, nebo Organizátora Překážkové sporty, z.s., 09830677 se sídlem Fanderlíkova 602/44, 616 00 Brno, které by mohly vzniknout v důsledku způsobení úrazu, invalidity, smrti mé osobě v souvislostí s mou účastí nebo účastí mého dítěte na tomto závodu. Ve stejném rozsahu se vzdávám i práva na náhradu veškeré újmy na mých věcech, nebo věcech mého dítěte, případně újmy způsobené mému psovi, která vznikla v důsledku jejich ztráty, poškození, zranění, úplného zničení, či smrti v souvislosti se závodem. Beru na vědomí, že organizátor nezajišťuje hlídání mých věcí a že za zajištění jejich bezpečnosti jsem plně odpovědný, vyjma úschovny zřízené provozovatelem.

Jménem svým nebo mého dítěte souhlasím s poskytnutím první pomoci a jiné lékařské péče a souvisejících služeb, včetně hospitalizace v případě zranění nebo onemocnění vzniklých v souvislosti s účastí na závodě a zároveň tímto Překážkové sporty, z.s., případně společnost CNOF, spol. s r. o., zprošťuji všech závazků a zavazuji se odškodnit veškeré nároky vyplývající z uvedeného ošetření nebo služeb. Dále souhlasím s poskytnutím mých osobních údajů poskytovatelům lékařské péče.

Tímto uděluji Organizátorovi souhlas za sebe, případně mé dítě, s nakládáním (např. používání, reprodukování, prodávání, šíření, distribuování) všech vzniklých obrazových a zvukových materiálů, na kterých jsem vyobrazen já, mé dítě a které vznikly během závodu či bezprostředně před ním nebo po něm. Souhlasím rovněž s tím, aby tyto materiály využil Organizátor ke komerčním účelům dle své libosti, včetně jejich publikace v hromadných sdělovacích prostředcích, nebo na internetu. Organizátor je rovněž oprávněn nechat tyto obrazové a zvukové záznamy užít jakoukoliv třetí osobu. Tento souhlas se dává na dobu 10 let.

Pokud se jakékoliv ustanovení tohoto dokumentu (zřeknutí se nároků, zproštění odpovědnosti, upuštění od vymáhání nároků a svolení k použití obrazového a zvukového materiálu) stane rozhodnutím soudu s příslušnou jurisdikcí v jakémkoliv ohledu neplatné nebo nevykonatelné, pak v plném rozsahu povoleném příslušnými zákony, zůstávají v platnosti a účinnosti všechny ostatní ustanovení tohoto dokumentu.

Pokud by některé z ustanovení tohoto dokumentu bylo shledáno jako neplatné či nevymahatelné, nemá toto vliv na platnost a vymahatelnost ostatních ustanovení tohoto dokumentu.

Podrobně jsem se seznámil s tímto dokumentem, porozuměl jsem mu a souhlasím s jeho obsahem, což stvrzuji svým podpisem níže. Tento podpis provádím svobodně, dobrovolně a vážně.

CELÉ JMÉNO:	**DATUM:**
E-MAIL:	Nouzový kontakt:
TELEFON:	Tel. nouzového kontaktu:
PODPIS:	Email. nouzového kontaktu:

Nezletilí: pokud je účastník mladší 18 let nebo má zákonného zástupce, musí být níže podepsán zákonný zástupce.

CELÉ JMÉNO NEZLETILÉHO:	**DATUM:**
CELÉ JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:	Tel./email zák. zástupce:
VZTAH K NEZLETILÉMU/SVĚRENCI:	Podpis zákonného zástupce:

EXCALIBUR RACE