

CESTOU GRÓFA *Juliusa* ANDRÁSSYHO HISTORICKÝ PARK ANDRÁSSYOVCOV

Prehlásenie o zdravotnom stave

Názov behu (ďalej len „podujatie“): CESTOU GRÓFA JÚLIUSA ANDRÁSSYHO

Ja, dolu podpísaný/á (titul, meno a priezvisko):

Bytom (ulica, PSČ, mesto, štát)

Narodený (dátum + rok):

Oddiel/mesto/ :

Email:

Mobil:

Názov zdravotnej poisťovne

Prehlasujem že nemám / mám zdravotné problémy (ak mám, uveďte aké) :

.....
Prehlasujem, že som dostatočne pripravený na štart na podujatí, prehlasujem, že sa podujatia zúčastňujem dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť. Oboznámil som sa s propozíciami podujatia, s organizačným poriadkom podujatia a pokynmi + upozoreniami organizátora. Som si vedomý, že podujatie tohto charakteru kladie na moju osobu zvýšenú fyzickú aj psychickú záťaž a prehlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave, ktorá by mi bránila sa tohto podujatia zúčastniť. Prehlasujem, že som si vedomý toho, že nesiem všetku zodpovednosť a riziká spojené s mojou účasťou na tomto podujatí a za škodu spôsobenú na zdraví alebo majetku, ktorá vznikne mne alebo ju spôsobím organizátorovi či ďalším partnerom podujatia a všetkým tretím osobám, ktoré sa nejakým spôsobom podieľajú na podujatí, pred, počas ako aj po podujatí. Prehlasujem, že v prípade zranenia alebo poškodenia svojho zdravia alebo majetku si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátora a tretích osôb. Prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Prehlásenie potvrdzujem svojim podpisom (podpisom zákonného zástupcu).

V

dňa :

Podpis: