



REVERZ – PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ, MAJETKU A VYUŽITÍ AUTORSKÝCH PRÁV



Jméno a příjmení účastníka: _____

Datum narození: _____

Reverz pro závodní sérii Lagunino OCR Race, Lagunino Ninja Warrior Kids, závody Otuzilých delfinů, Lagunino Kids Monkey Challenge, OCR závod na Den dětí, tréninky, kroužky a podobné akce organizované Spolkem Lagunino, z.s. a/nebo sportovním klubem Lagunino OCR Team.

1. Svým podpisem na tomto dokumentu beru na vědomí, že jakákoliv účast výše jmenované osoby (dále jen jako „účastník“) na závodech a tréninzích organizovaných spolkem Lagunino, z. s. nebo sportovním oddílem Lagunino OCR Team (dále jen jako „Akce“) může být životu nebezpečná a dále jsem si vědom toho, že v souvislosti s Akcemi, kterých se výše jmenovaná osoba účastní, hrozí této 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) tepelné a chladové zranění vč. podchlazení, (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 disciplín absolvovaných v rámci Akcí a (XII) potenciálně trvalé ochrnutí nebo smrt. Beru na vědomí, že Akce mohou probíhat za běžného silničního provozu, a přebírám veškerá rizika s tím spojená, která účastí výše jmenované osoby na Akci mohou nastat.

2. I když pravidla Akce, technické zabezpečení 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. Dále jsem si vědom toho, že výše jmenované osobě v souvislosti s jeho účastí na Akci hrozí nebezpečí vzniku vážné újmy na zdraví, resp. smrti, i u jednotlivých překážek, které se mohou za určitých nepředvídatelných okolností uvolnit, povolit, následkem čehož může dojít ke vzniku vážné újmy na zdraví, resp. smrti výše uvedené osoby, čeho jsem si plně vědom a na znak souhlasu s těmito riziky podepisuji toto prohlášení. Souhlasím se všemi riziky Akcí, známými či neznámými, i kdyby nastaly v důsledku nedbalosti organizátora Akce spolku Lagunino, z. s., se sídlem Velvarská 157, 273 26 Olovnice, IČ: 07501935, či jeho sportovního oddílu Lagunino OCR Team (dále jen jako „Organizátor“) a současně se zavazuji já i výše jmenovaná osoba dodržovat instrukce a řídit se všemi pokyny Organizátora a osob jím pověřených.

3. Beru na vědomí, že Akce mohou probíhat za jakéhokoliv počasí, vyjma případů, kdy organizátor může rozhodnout o jejich přerušení, či zrušení z důvodu zvýšeného rizika úrazu při nebezpečných meteorologických jevech (např. vichřice, bouřka, krupobití, povodeň atp.).

4. Prohlašuji, že pokud uvidím neobvyklé nebo určité riziko/nebezpečí při účasti výše uvedené osoby na Akci, osobně vynaložím co největší úsilí na to, abych upozornil Organizátora či osobu jím pověřenou na možné riziko nebezpečí. Beru na vědomí, že mám právo před účastí na Akci zkontrolovat závodníště, zařízení, vybavení a prostory, které budou použity, a v případě, že se některé prostory budou zdát nebezpečné, oznámím toto pořadateli Akce.

5. Já, sám za sebe, za výše jmenovanou osobu, za její dědice, příbuzné, nástupce a vykonavatele závěti se tímto výslovně vzdávám všech mých nároků a pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoliv újem vůči Organizátorovi a pořadatelům výše jmenovaných Akcí jakož i dalším osobám, které se na Akcích podílejí, jako jsou sponzoři, promotéři, a jejich zástupci, nástupci a další osoby, vyplývající z nároků vzniklých v souvislosti s účastí výše jmenované osoby na Akcích a tyto osoby zprošťuji odpovědnosti.

6. Svým podpisem na tomto dokumentu zároveň potvrzuji, že výše jmenovaný netrpí žádnou závažnou nemocí, netrpěl žádným úrazem a ani není postižený žádnou duševní nebo jinou chorobou či tělesnou vadou, která by mohla nějakým způsobem omezit jeho účast na Akci. Svým podpisem potvrzuji, že výše jmenovaný je fyzicky zdatný zdolat překážky, které se budou nacházet na Akci. Svým podpisem beru na vědomí, že výše jmenovaná osoba může během Akce překonávat vodní překážky, u kterých si může namočit celé své tělo a následně v průběhu Akce pokračovat mokrá, v mokřem oblečení a mokřem obuvi, a to i za nepříznivých povětrnostních podmínek a v jakémkoliv ročním období. Prohlašuji, že výše jmenovaná osoba může, na své vlastní nebezpečí, Akci absolvovat naboso, bez trika atp.

7. Svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem beru zcela a jednoznačně na vědomí, že účast výše jmenované osoby na Akci je zcela dobrovolná a Akce se účastní po předchozím uvážení na vlastní odpovědnost a nebezpečí. Účastník i jeho zákonný zástupce je tak tímto plně seznámen se skutečností, že pořadatel Akce v daném případě vystupuje pouze jako organizátor, když z jeho strany se jedná pouze o organizační uspořádání Akce v tom smyslu, že veškerá účast účastníka je dobrovolná iniciovaná na vlastní riziko a nebezpečí tak, jako by se účastník veškerých úkonů a celkového charakteru Akce účastnil sám bez jakékoliv, byť i jen částečné, účasti či nápomoci organizátora dané Akce. Svým podpisem potvrzuji, že výše jmenovaná osoba má řádně uzavřeno zdravotní a úrazové pojištění pro případ jakéhokoliv úrazu této osoby v souvislosti s Akcí Organizátora.

8. Dávám výslovný souhlas s poskytnutím první pomoci a lékařským ošetřením výše jmenované osoby včetně hospitalizace, pokud dojde ke zranění nebo poranění této osoby na Akci a souhlasím s poskytnutím osobních zdravotních údajů osobám poskytujícím ošetření této osobě.

9. Beru na vědomí, že Organizátor má právo změnit plánovaný harmonogram Akce či Akci zrušit bez náhrady z důvodu okolností způsobených vyšší mocí, živelnou událostí, nepříznivé epidemiologické situace 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. Stejně tak souhlasím s tím, že zaplacené startovné či kroužkové propadá ve prospěch Organizátora v případě, že se účastník nedostaví na závod či trénink z jakékoliv příčiny či důvodu.

10. Prohlašuji, že jsem se seznámil s „Všeobecnými pravidly závodu“ a „Návštěvním a bezpečnostním řádem tréninkového centra“ vydanými Organizátorem a dostupnými na webových stránkách a budu se jimi řídit, i výše jmenovaná osoba, v souvislosti s absolvováním Akce řídit. Dále prohlašuji, že jsem si vědom odpovědnosti, kterou výše jmenovaná osoba nese za újmu na zdraví a škodu na majetku svém nebo třetích osob, či za vznik škody způsobené jeho chováním či porušením ustanovení Všeobecných pravidel závodu; Návštěvního a bezpečnostního řádu tréninkového centra a tohoto reverzu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady.

11. Tímto prohlašuji, že výše jmenovaná osoba je plavec a k plavání nepotřebuje plavecké pomůcky a že jsem zvážil účast výše jmenované osoby na Akci s vodními překážkami, kde hrozí riziko utonutí.

12. Tímto uděluji souhlas s tím, aby Organizátor zpracovával osobní údaje výše jmenované osoby za účelem zajištění její účasti na Akci. Souhlasím, aby Organizátor za tímto účelem zpracovával následující údaje: jméno a příjmení, datum narození, velikost oblečení, telefonní číslo, e-mail, údaje o zdravotním stavu.

13. Výše jmenovaná osoba či její zákonný zástupce níže podepsaný souhlasí s pořizováním fotografií a záznamů výše jmenované osoby, na kterých může být zachycena podoba výše jmenované osoby a její osobní projevy v průběhu celé Akce.

14. Výše jmenovaná osoba a její zákonný zástupce dále výslovně souhlasí s tím, že Organizátor je dle zákona č. 121/2000 Sb., autorský zákon (dále jen „autorský zákon,“) oprávněn případně vytvořené obrazové či zvukové audiovizuální a obdobné záznamy v rámci Akce následně užít dle ustanovení § 12, § 13 rozmnožovat, § 14 rozšiřovat, § 15 pronajímat, § 16 půjčovat, § 17 vystavovat a dále dle ustanovení § 18, § 20 sdělovat veřejnosti zejména prostřednictvím sítě elektronických komunikací a v tištěných reklamních nabídkách či jiných tiskovinách, to vše dle zákonné díkce autorského zákona. Organizátor Akce je pak na základě tohoto ustanovení oprávněn takto vytvořené záznamy užívat pro své komerční, obchodní a marketingové účely a realizace svého záměru. Výše jmenovaná osoba, stejně jako i její zákonný zástupce v případě nezletilého soutěžícího, se výslovně vzdávají veškerých majetkových nároků týkajících se takto vytvořených obrazových, zvukově audiovizuálních a obdobných záznamů, a to především nároků na jakékoliv finanční vyrovnání vyplývajících z takto pořízených záznamů vzniklých na předmětném závodu.

15. Prohlašuji, že jsem (že výše jmenovaná nezletilá osoba) plně zdravotně způsobilý/á k účasti na Akci a není mi známo zdravotní omezení, které by bránilo v účasti na Akci, či které by mohlo způsobit zdravotní ohrožení třetích osob mou účastí (či účastí výše jmenované nezletilé osoby) na Akci.

16. Tento reverz má platnost na dobu neurčitou a platí po všechny výše jmenované aktivity Organizátora jichž se účastník účastní od data podpisu tohoto Reverzu.

TOTO PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ, MAJETKU A VYUŽÍVÁNÍ AUTORSKÝCH PRÁV JSEM SI ŘÁDNĚ PREČETL (V PŘÍPADĚ NEZLETILÝCH JSEM SE ZNĚNÍM REVERZU SEZNÁMIL TAKÉ NEZLETILÉ DÍTĚ), ROZUMÍM VŠEM JEHO ČÁSTEM A PŘIJÍMÁM JEJ BEZ VÝHRAD, COŽ STVZUJI SVÝM PODPISEM SVOBODNĚ A VÁŽNĚ, BEZ JAKÉHOKOLIV NÁTLAKU.

KONTAKT NA OSOBU V PŘÍPADĚ NOUZE (požadované)

jméno _____ telefon _____

Datum _____ podpis zletilého závodníka _____

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (pro závodníky mladší 18ti let)

Svým souhlasem stvrzuji, že mi je srozumitelné riziko a všechny okolnosti týkající se účasti výše jmenovaného nezletilého na výše uvedených Akcích a zároveň tímto podpisem dávám souhlas, aby se těchto Akcí zúčastnil s tím, že odpovědnost za tento čin a všechny následky přechází na mě.

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____ Telefon _____

podpis _____ datum _____