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

Jméno a příjmení účastníka: _____

Datum narození:_____

Reverz pro závod Lagunino Monkey Kids Challenge, trénink na závod a doprovodný program závodu organizovaných ve dnech 30. - 31. 1. 2026.

1. Svým podpisem na tomto dokumentu beru na vědomí, že jakákoliv účast výše jmenované nezletilé osoby (dále jen jako „účastník“) na závodu Lagunino Monkey Kids Challenge 31. 1. 2026, tréninku 30. 1. 2026 a doprovodném programu závodu 31. 1. 2026 organizovaného spolkem Lagunino, z. s. (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) podvrtnutí, vykloubení končetin, (II) přetížení, (III) zlomeniny, (IV) zranění způsobené třetími osobami, (V) otřes mozku, (VII) jiné fyzické zranění, (VIII) psychická traumata a (IX) další nehody, které mohou nastat následkem disciplín absolvovaných v rámci Akce a (X) potenciálně trvalé ochrnutí nebo smrt. Přebírám tímto na sebe veškerá rizika s účastí nezletilého účastníka spojená, která účastí výše jmenovaného účastníka 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 Akce, známými či neznámými, i kdyby nastaly v důsledku nedbalosti organizátora Akce spolku Lagunino, z. s., se sídlem Velvarská 157, 273 26 Olovnice, IČ: 07501935 (dále jen jako „Organizátor“) a současně se zavazuji já i výše jmenovaný účastník dodržovat instrukce a řídit se všemi pokyny Organizátora a osob jím pověřených.
3. Beru na vědomí, že Akce může 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, zemětřesení atp.).
4. Prohlašuji, že pokud uvidím neobvyklé nebo určité riziko/nebezpečí při účasti výše uvedeného účastníka 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 závodiště, zařízení, vybavení a prostory, které budou použity, a v případě, že se mi některé prostory budou zdát nebezpečné, oznámím toto pořadateli Akce.
5. Já, sám za sebe, za výše jmenovaného účastníka, za jeho dědice, příbuzné, nástupce a vykonavatele závěti se tímto výslovně vzdávám všech nároků a pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoliv újem vůči Organizátorovi a pořadatelům výše jmenované 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 účastí výše jmenovaného účastníka na Akci a tyto osoby zprošťuji odpovědnosti.
6. Svým podpisem na tomto dokumentu zároveň potvrzuji, že výše jmenovaný účastník netrpí žádnou závažnou nemocí, neutrpěl žádný úraz 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 účastník je fyzicky zdatný zdolat překážky, které se budou nacházet na Akci. Prohlašuji, že výše jmenovaný účastník může, na své vlastní nebezpečí, Akci absolvovat naboso, bez trika atp. Dále prohlašuji, že se účastník může akce účastnit v nepřítomnosti zákonného zástupce či plnoletého doprovodu, pouze však v případě, že účastník odevzdá při registraci tento vyplněný a zákonným zástupcem podepsaný reverz.
7. Svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem beru zcela a jednoznačně na vědomí, že účast výše jmenovaného účastníka 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 jmenovaný účastník 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 jmenovaného účastníka včetně hospitalizace a krevní transfuze, 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.

10. Prohlašuji, že jsem se seznámil s pravidly závodu zveřejněnými Organizátorem a dostupnými na webových stránkách závodu a budu se jimi já, i účastník, v souvislosti s absolvováním Akce, řídit. Dále prohlašuji, že jsem si vědom odpovědnosti, kterou účastník nese za újmu na zdraví a škodu na majetku svém nebo třetích osob, či za vznik škody způsobené jeho chováním či porušením ustanovení pravidel závodu a tohoto reverzu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady.

11. Svým podpisem souhlasím také s účastí výše jmenovaného účastníka na doprovodném programu v rozsahu, v jakém o to účastník projeví zájem. Výslovně souhlasím s tím, že účastník může využít saunu; vířivku; posilovací stroje; trénovat překážky jak v tělocvičně, tak ve venkovním tréninkovém OCR centru; hrát lasergame a přehazovanou, a to vše na vlastní nebezpečí účastníka.

12. Tímto uděluji souhlas s tím, aby Organizátor zpracovával osobní údaje účastníka a zákonného zástupce za účelem zajištění účasti na Akci. Souhlasím, aby Organizátor za tímto účelem zpracovával následující údaje: jméno a příjmení účastníka; datum narození účastníka; klub, za který účastník závodí; jméno a příjmení zákonného zástupce; telefonní číslo a e-mail zákonného zástupce, jež závodníka do závodu přihlásil. Dále svým podpisem souhlasím s předáním osobních údajů účastníka akce České asociaci překážkových sportů, z. s. (ČAPS), IČ 08719489 se sídlem Hůrka 1057, 278 01 Kralupy nad Vltavou; a to v rozsahu: jméno a příjmení účastníka, datum narození účastníka, klub účastníka za který závodil a výsledky účastníka na závodu.

13. Výše jmenovaný účastník i jeho zákonný zástupce níže podepsaný souhlasí s pořizováním fotografií a audiovizuálních záznamů účastníka, na kterých může být zachycena podoba účastníka a osobní projevy v průběhu celé Akce - tréninku, závodu i při účasti na doprovodném programu. Dále souhlasím s pořizováním fotografií a audiovizuálních záznamů své osoby, pokud se Akce účastním jako doprovod nezletilého účastníka. Dále účastník i jeho zákonný zástupce níže podepsaný souhlasí s následným šířením fotografií a audiovizuálních záznamů za účelem prezentace Organizátora a prezentace účastníka, a to prostřednictvím sítě elektronických komunikací (webové stránky Organizátora, sociální sítě atp.) nebo v tištěné podobě (např. články v novinách, výroční zpráva Organizátora, atp.).

14. Výše jmenovaný účastník a jeho 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 zvukově 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 dikce 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 jmenovaný účastník, stejně jako i jeho zákonný zástupce, 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 Akci.

15. Prohlašuji, že výše jmenovaný nezletilý účastník je plně zdravotně způsobilý 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 jeho účastí na Akci. Prohlašuji, že výše uvedený účastník není v nařízené karanténě či izolaci a neprojevuje známky akutního infekčního onemocnění.

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 _____

……

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Svým souhlasem stvrzuji, že mi je srozumitelné riziko a všechny okolnosti týkající se účasti výše jmenovaného nezletilého účastníka na výše uvedené Akci a zároveň tímto podpisem dávám souhlas, aby se této Akce zúčastnil, ať už v mé přítomnosti či nepřítomnosti, s tím, že odpovědnost za tento čin a všechny následky přechází na mě.

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____ Telefon _____

podpis _____ datum_____