

# Reverz pre Majstrovstvá Slovenska vo Wushu 2017

/otvorená súťaž/

8. apríl 2017, Bratislava, Slovensko

## VYHLÁSENIE O PREVZATÍ ZODPOVEDNOSTI

Federácia / škola, klub.....  
Meno účastníka .....  
Dátum narodenia .....  
Národnosť .....  
Pohlavie .....  
Číslo pasu .....  
Postavenie\* .....  
\*Športovec/súťažiaci \*Manažér tímu \*Tréner \*Lekár \*Pozorovateľ

Ja, ..... dolu podpísaný/á, sa dobrovoľne, vedome a bez nátlaku zúčastňujem na Majstrovstvách Slovenska vo wushu 2017. S ohľadom na prijatie mojej žiadosti o účasť na Majstrovstvách Slovenska vo wushu 2017 Slovenskou asociáciou čínskeho wushu a Školou čínskeho wushu (ďalej len SAČW a SCW) týmto preberám zodpovednosť za všetky riziká súvisiace s mojou osobou vyplývajúce z prípadných telesných, ako aj mentálnych úrazov a zranení, škôd a strát, ku ktorým môže dôjsť v súvislosti s mojou účasťou na Majstrovstvách Slovenska vo wushu 2017.

Hostiteľom a usporiadateľom Majstrovstiev Slovenska vo wushu 2017 je SAČW a SCW pod spoločným názvom „Organizačný výbor“. Ja, dolu podpísaný/á, zastupujúc sám/sama seba týmto zbavujem organizačný výbor, jeho funkcionárov, činiteľov a zmocnencov, zástupcov, dobrovoľníkov a ostatné súvisiace osoby a členov zodpovednosti za zranenia, straty, škody, ku ktorým môže dôjsť, ako aj za všetky požiadavky, nároky a žaloby ktoré by mohli byť vznesené, rovnako aj za akékoľvek kontroverzie práva alebo spravodlivosti, spôsobené akoukoľvek záležitosťou, príčinou či vecou ktorú utrpím ako dôsledok v súvislosti s mojou účasťou na Majstrovstvách Slovenska vo wushu 2017. Som uzrozumený/á s tým, že prípadné mne poskytnuté lekárske ošetrovanie a starostlivosť od SAČW a SCW jej funkcionárov, činiteľov a zmocnencov, zástupcov, dobrovoľníkov a ostatných súvisiacich osôb a členov je len prvá pomoc a týmto zbavujem SAČW a SCW, ich funkcionárov, činiteľov a zmocnencov, zástupcov, dobrovoľníkov a ostatné súvisiace osoby a členov zodpovednosti za poskytnutie takejto pomoci. Ďalej som uzrozumený/á s tým, že je mojou povinnosťou zabezpečiť zdravotnú/lekársku starostlivosť pre svoje potreby. Súhlasím s tým, že sa budem riadiť a dodržiavať pravidlá stanovené Medzinárodnou federáciou wushu a jej partnerskými organizáciami SAČW a SCW. Súhlasím s tým, že v prípade akýchkoľvek námietok tieto musia byť predložené v súlade s pravidlami arbitráže. Súhlasím s tým, že moje športové vystúpenie, moja prítomnosť a účasť na Majstrovstvách Slovenska vo wushu 2017 môže byť zdokumentovaná vo forme videozáznamu alebo iným spôsobom nahrávaná a zverejnená, resp. odvysielaná v priamom televíznom prenose. Dávam svoj súhlas k tomu, aby SAČW a SCW mohla použiť moje meno, adresu, zvukový záznam môjho hlasu, fotografický materiál a osobné údaje (úplné alebo čiastočné) v akejkoľvek forme, jazyku, samostatne alebo ako súčasť iného dokumentu, v rámci celého sveta bez obmedzenia, pre televíziu, rádio, video, divadlo alebo akékoľvek iné médium pre zariadenia v súčasnosti známe alebo v budúcnosti vynájdené. Zároveň sa týmto vzdávam nároku na akúkoľvek kompenzáciu za hore uvedené a rovnako aj akéhokoľvek z toho vyplývajúceho budúceho práva. Hore uvedené vyhlásenie som si prečítal/a prehlasujem že mu plne rozumiem. (V prípade ak je účastník mladší ako 18 rokov, predmetný dokument musí byť podpísaný rodičom alebo zákonným zástupcom).

Podpis účastníka

Podpis rodiča/zákonného zástupcu

Dátum