

Reverz pre Kungfu deti 2025

/juniorská súťaž/

8.3.2025, Stará Turá, 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 súťaži Kungfu deti 2025 (ďalej len KD). S ohľadom na prijatie mojej žiadosti o účasť na KD Slovenskou asociáciou čínskeho wushu a Wushu centrom Stará Turá (ďalej len SAČW a WCST) 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 KD.

Hostiteľom a usporiadateľom KD je SAČW a WCST 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 KD. Som uzrozumený/á s tým, že prípadné mne poskytnuté lekárske ošetrovanie a starostlivosť od SAČW a WCST jej funkcionárov, činiteľov a zmocnencov, zástupcov, dobrovoľníkov a ostatných súvisiacich osôb a členov je len prvá pomoc a týmto zbavujem SAČW a WCST, 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 WCST. 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 KD 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 WCST 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