Prohlášení zákonného zástupce účastníka závodů

STRABAG Rail MILADATLON 2027 o zajištění osobního dohledu nad účastníkem a o vydání souhlasu s ošetřením nezletilého účastníka závodů.

Sportovní akce: **STRABAG Rail MILADATLON 2027**, terénní triatlon a duatlon (dále jen „závody")

Pořadatel: Xterra squadra, s.r.o., IČ: 27329259, sídlo ul. Zvonková 2782, 400 11 Ústí nad Labem

Datum a místo konání závodů: 21. 8. 2027, lokalita jezera Milada, Ústí nad Labem

Účastník:

Jméno, příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Kategorie závodů: .....

Pořadatelem přidělené startovní číslo: .....

(dále jen „účastník")

Zákonný zástupce účastníka potvrzuje svým podpisem následující:

- Zákonný zástupce účastníka souhlasí s účastí svého nezletilého dítěte (účastníka) v závodech, přičemž současně prohlašuje, že nad ním bude vykonávat dohled po celou dobu trvání účasti účastníka v závodech.
- Zákonný zástupce prohlašuje, že je mu znám zdravotní stav účastníka, že zdravotní stav účastníka odpovídá náročnosti akce a účastník je schopen akci bez újmy na svém zdraví absolvovat.
- Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že se seznámil s podmínkami a propozicemi/pravidly závodů zveřejněnými pořadatelem závodů na internetových stránkách závodů, tj. www.miladatlon.cz, a že s jejich obsahem bez výhrady souhlasí.
- Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že si je vědom toho a souhlasí s tím, že pořadatel je oprávněn měnit podmínky závodů, jakož i jejich propozice/pravidla, a to zejména s ohledem na bezpečnostní a organizační aspekty závodů. Veškeré změny podmínek závodů či jejich propozic/pravidel budou zveřejněny na internetových stránkách závodů, tj. www.miladatlon.cz.
- Zákonný zástupce účastníka dále prohlašuje, že si je vědom rizik spočívajících v nebezpečí vzniku škody nebo újmy na zdraví vzniklé při účasti v závodech, jakož i toho, že účast nezletilého účastníka v závodech je na jeho vlastní riziko, a že pořadatel závodů nebo osoby, které na průběhu akce s pořadatelem spolupracují, neodpovídají za škodu nebo újmu na zdraví nebo majetku účastníka nebo jiných osob způsobenou porušením povinností účastníka plynoucích z podmínek a pravidel závodů.
- Zákonný zástupce účastníka dává souhlas k ošetření účastníka v případě potřeby při zdravotních potížích, úrazu apod., v rámci účasti účastníka v závodech.

Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto prohlášení zákonný zástupce připojuje svůj vlastnoruční podpis.

..... | .....

Hůlkovým písmem: jméno a příjmení zákonného zástupce účastníka | datum narození

V ..... dne 2027

.....

podpis zákonného zástupce účastníka