

REVERZ – PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ A MAJETKU

Závod: OCR Děčínská Kotva, Děčín 18.4.2026

Startovní Číslo: _____

Jméno a příjmení (tiskacím): _____

1. Svým podpisem na tomto dokumentu beru na vědomí, že jakákoliv účast mé osoby na závodě OCR Děčínská Kotva (dále jen jako „Akce“ či „závod OCR Děčínská Kotva“) může být životu nebezpečná a dále jsem si vědom toho, že v souvislosti se závodem OCR Děčínská Kotva, kterého se účastním, hrozí mé 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) teplé a chladné zranění, (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 závodu OCR Děčínská Kotva a (XII) potenciálně trvalé ochrnutí nebo smrt.

2. I když pravidla Akce, technické zabezpečení tratě a osobní disciplína každého soutěžícího 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 mi v souvislosti s mou účastí na této Akci hrozí nebezpečí vzniku vážné újmy na zdraví, resp. smrti, i u jednotlivých překážek na trati, které se mohou za určitých nepředvídatelných okolností uvolnit, povolit, následkem čehož může dojít ke vzniku vážné újmy na zdraví, resp. smrti mé osoby, čeho jsem si plně vědom a na znak souhlasu s těmito riziky podepisuji toto prohlášení. Souhlasím se všemi riziky tratě, známými či neznámými, i kdyby nastaly v důsledku nedbalosti organizátora Akce T.J. Sokol Maxičky, Práce 78/19, 40502 Děčín, IČ: 18382185 (dále jen jako „Organizátor“) a současně se zavazuji dodržovat instrukce a řídit se všemi pokyny Organizátora a osob jím pověřených.

3. Prohlašuji, že pokud uvidím neobvyklé nebo určité riziko/nebezpečí při účasti mé osoby na této Akci, osobně vynaložím co největší úsilí na to, abych dál nesoutěžil a upozornil Organizátora či osobu jím pověřenou na možné riziko nebezpečí tratě.

4. Já, sám za sebe, za mé dědice, příbuzné, nástupce a vykonavatele mé závěti se tímto výslovně vzdávám všech mých nároků a pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoliv újem vůči Organizátorovi a pořadatelům závodu OCR Děčínská Kotva 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 mou účastí na této Akci a tyto osoby zprošťuji odpovědnosti.

5. Přihlášením k závodě zároveň potvrzuji, že jsem se narodil/a v roce 2011 nebo dříve (podmínka pro účast v hlavním závodě), netrpím žádnou závažnou nemocí, neutrpěl jsem žádný úraz a ani nejsem postižený žádnou duševní nebo jinou chorobou či tělesnou vadou, která by mohla nějakým způsobem omezit mou účast na závodě OCR Děčínská Kotva. Přihlášením k závodě potvrzuji, že jsem fyzicky zdatný (trénován) zdolat překážky, které se budou nacházet na trati závodu OCR Děčínská Kotva a jsem dostatečně zkušený je zdolat.

Přihlášením k DĚTSKÉMU závodě zároveň potvrzuji, že jsem se narodil/a v roce 2024 nebo dříve, netrpím žádnou závažnou nemocí, neutrpěl jsem žádný úraz a ani nejsem postižený žádnou duševní nebo jinou chorobou či tělesnou vadou, která by mohla nějakým způsobem omezit mou účast na závodě S-RACE. Přihlášením k závodě potvrzuji, že jsem fyzicky zdatný (trénován) zdolat překážky, které se budou nacházet na trati závodu S-RACE a jsem dostatečně zkušený je zdolat. Za toto odpovídá můj zákonný zástupce.

6. Moje účast na závodě OCR Děčínská Kotva je dobrovolná. Svým podpisem potvrzuji, že mám řádně uzavřené zdravotní pojištění v případě jakéhokoliv úrazu mé osoby v souvislosti se závodem OCR Děčínská Kotva.

7. Dávám výslovný souhlas s první pomocí a lékařským ošetřením mé osoby včetně hospitalizace, pokud dojde ke zranění nebo poranění mé osoby na této Akci a souhlasím s poskytnutím mých osobních zdravotních informací osobám poskytujícím ošetření mé osoby.

8. Beru na vědomí, že Organizátor má právo změnit plánovaný harmonogram Akce či Akci zrušit bez náhrady z důvodu okolností způsobených vyšší mocí, živelnou událostí 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 jakékoliv škody vzniklé v souvislosti s tímto organizačním opatřením.

9. Prohlašuji, že jsem se seznámil s „Pravidly a všeobecnými informacemi“ pro OCR Děčínská Kotva vydanými Organizátorem a budu se jimi v souvislosti s absolvováním Akce řídit. Dále prohlašuji, že jsem si vědom odpovědnosti, kterou nesu za újmu na zdraví a škodu na majetku svém nebo třetích osob, či za vznik škody způsobené mým chováním či porušením ustanovení Všeobecných pravidel závodu a tohoto reverzu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady.

TOTO PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ, MAJETKU A VYUŽÍVÁNÍ AUTORSKÝCH PRÁV JSEM SI ŘÁDNĚ PŘEČETL, ROZUMÍM VŠEM JEHO ČÁSTEM A PŘIJÍMÁM JEJ BEZ VÝHRAD, COŽ STVRZUJI SVÝM PODPISEM SVOBODNĚ A VÁŽNĚ, BEZ JAKÉHOKOLIV NÁTĽAKU.

podpis _____ datum _____

KONTAKT NA JINOU OSOBU V PŘÍPADĚ NOUZE (požadované)

jméno _____ telefon _____

.....
NEZLETILÝ: PRO MLADŠÍ 18 let – PODPIS PRÁVNÍHO ZÁSTUPCE, TJ. RODIČE NEBO PORUČNÍKA (požadované)

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

podpis _____ datum _____