**VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE A SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU S ÚČASŤOU MALOLETÉHO/MALOLETEJ NA PODUJATÍ – ZÁHORÁCKY POLMARATÓN**

Vyhlasujem, že som dostatočne pripravený na štart na podujatí ZÁHORÁCKY POLMARATÓN, vyhlasujem, že sa podujatia zúčastňujem dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť. Oboznámil som sa s propozíciami podujatia, s organizačným poriadkom podujatia a pokynmi organizátora. Som si vedomý, že podujatie tohto charakteru kladie na moju osobu zvýšenú fyzickú aj psychickú záťaž a vyhlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave, ktorá by mi bránila sa tohto podujatia zúčastniť. Vyhlasujem, že som si vedomý toho, že nesiem všetku zodpovednosť a riziká spojené s mojou účasťou na tomto podujatí a za škodu spôsobenú na zdraví alebo majetku, ktorá vznikne mne alebo ju spôsobím organizátorovi či ďalším partnerom podujatia a všetkým tretím osobám, ktoré sa nejakým spôsobom podieľajú na podujatí, pred, počas ako aj po podujatí. Vyhlasujem, že v prípade zranenia alebo poškodenia svojho zdravia alebo majetku si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátora a tretích osôb.

Ja, dole podpísaný/á týmto čestne vyhlasujem, že ako zákonný zástupca

maloletého (maloletej):............................................................................................................................................

(meno a priezvisko maloletého)

som dobre porozumel vyššie uvedenému poučeniu a vyhláseniu o zdravotnom stave so všetkými jeho dôsledkami. Je mi zrozumiteľné riziko jeho/jej účasti na podujatí. Súhlasím, aby sa maloletý/á zúčastnil/a podujatia za podmienok uvedených v tomto vyhlásení a preberám za neho plnú zodpovednosť.

Som si plne vedomý/á všetkých možných rizík, prípadne zranení vzniknutých v súvislosti s účasťou maloletého (maloletej) na podujatí a preberám všetku zodpovednosť za maloletého (maloletú) v prípade úrazu alebo inej ujmy na zdraví alebo majetku vzniknutej na podujatí a nebudem si uplatňovať akúkoľvek zodpovednosť voči organizátorovi podujatia a že všetky jej následky prechádzajú na mňa.

Kontakt na zákonného zástupcu, alebo inú osobu v prípade ohrozenia života, zdravia alebo majetku

Meno a priezvisko:.....................................................................................................................................................

Telefón:......................................................................................................................................................................

Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Vyhlásenie potvrdzujem svojím podpisom zákonného zástupcu.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:...................................................................................................................

Číslo OP alebo iného dokladu:...................................................................................................................................

Vzťah k pretekárovi:...................................................................................................................................................

V Senici, dňa:..............................................................................................................................................................

Podpis zákonného zástupcu:..................................................