

Numer ID:

ZWOLNIENIE Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ Numer startowy: _____

Obrażenia dla zdrowia i prawa autorskie Imię i Nazwisko : _____

Miejsce: _____

Oświadczenie o odpowiedzialności prawnej za obrażenia na zdrowiu i korzystaniu z praw autorskich.

1. Podpisując ten dokument, uznaję, że mój udział w wyścigu **BIEG NOCY LISTOPADOWEJ** może zagrażać życiu i jestem świadomy, że w związku z wyścigiem Bieg Nocy Listopadowej, w który jestem zaangażowany, wiąże się z zagrożeniem życia lub poważnymi obrażeniami. Inne bardziej poważne konsekwencje, takie jak: (I) utonięcie , (II) skręcenia , zwichnięcia kończyn, (III), przeciążenie , (IV) złamanie , (V), urazy (VI) wypadki (VII), ukąszenia i użądlenia owadów i innych zwierząt (VIII) kontakt z trującymi roślinami , (IX) inne urazy fizyczne (X) urazy psychiczne i (XI) inne wypadki , które mogą wystąpić w dyscyplinach w wyniku zrealizowanych wyścigów Bieg Nocy Listopadowej.
2. Regulamin wyścigu, zabezpieczenie techniczne na trasie, dyscyplina każdego zawodnika może obniżyć ryzyko wypadku, ryzyko poważnego obrażenia nadal istnieje i jestem tego świadomy i zgadzam się na wyżej wymienione ryzyka. Następnie jestem świadomy tego, że w związku z moim uczestnictwem w tym wyścigu jest ryzyko poważnych konsekwencji zdrowotnych, takich jak śmierć na poszczególnych przeszkodach na trasie, które się mogą uwolnić, w wyniku czego może dojść do poważnych obrażeń na zdrowiu, czy też śmierci, czego jestem świadomy i jako wyraz zgody podpisuje tę o to Deklarację. Wyrażam zgodę na ryzyko podczas wyścigów, które może powstać nawet w wyniku uchybień ze strony Organizatorów.
3. Zarazem oświadczam, w razie spostrzeżenia zagrożenia mojej osoby podczas wyścigu, osobiście zrobię wszystko żeby nie kontynuować udziału w wyścigu i zwrócę uwagę Organizatorom na potencjalne niebezpieczeństwo.
4. Osobiście oświadczam za siebie, moich spadkobierców, krewnych oraz wykonawców mojego spadku, że rezygnuję ze wszystkich moich zobowiązań, należności, złożenia pozwów czy też wymagania odszkodowania względem Organizatorów jak i kolejnych osób, które są powiązane z wyścigiem takich jak sponsorzy, zastępcy, następcy jak i względem dalszych osób, które są zaangażowane w organizację wydarzenia.
5. Swoim podpisem na tym oto dokumencie zarazem potwierdzam, że ukończyłem 18 lat i nie jestem poważnie chory, nie mam też żadnej choroby psychicznej czy też innych dolegliwości, które mogłyby być powodem ograniczenia mojego uczestnictwa w wyścigu Bieg Nocy Listopadowej. Potwierdzam, że jestem przygotowany fizycznie do pokonywania przeszkód, które mogą pojawić się na trasie wyścigu.
6. Moje uczestnictwo w wyścigu Bieg Nocy Listopadowej jest dobrowolne. Swoim podpisem potwierdzam, iż jestem ubezpieczony w przypadku jakiegokolwiek kontuzji powstałej w związku z wyścigiem Bieg Nocy Listopadowej.
7. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy w przypadku obrażeń w tym wyścigu.
8. Jestem świadomy, że organizatorzy wyścigu mają prawo przesunąć lub odwołać wyścig z powodu warunków atmosferycznych lub też z innych powodów, na które nie mają wpływu lub które mogą wpłynąć na zdrowie i bezpieczeństwo uczestników.
9. Wyrażam zgodę dla wyżej wymienionych osób, które będą organizować to wydarzenie na wykorzystanie wszystkich zdjęć, filmów, nagrań lub jakichkolwiek innych dźwiękowych lub obrazowych nagrań na tym wydarzeniu na kolejne rozpowszechnianie dostępnym mediom bez jakichkolwiek ograniczeń i bez ograniczeń praw autorskich. Jestem świadomy, że powyżej wymienione osoby w tej Deklaracji są odpowiedzialne za przygotowanie i przebieg wyścigu Bieg Nocy Listopadowej a ich zastępcy mają nieograniczone prawo na całym świecie do korzystania, publikowania, rozpowszechniania wydarzenia Bieg Nocy Listopadowej. Potwierdzam, że moje dane, jakie udostępniłem organizatorom wyścigu Bieg Nocy Listopadowej mogą pojawić się w TV, gazetach, czasopismach lub w innych mediach bez jakichkolwiek zobowiązań finansowych. Zarazem swoim podpisem zrzekam się jakichkolwiek skarg, pozwów wobec organizatorów wyścigu Bieg Nocy Listopadowej jak i kolejnych osób, które są powiązane z wyścigiem takich jak sponsorzy, zastępcy, następcy jak i względem dalszych osób, które są zaangażowane w organizację wydarzenia.

Świadomie się zapoznałem, przeczytałem i rozumiem wszystkie części Deklaracji Odpowiedzialności Prawnej na Obrażenia Zdrowotne i Prawa Autorskie i wykorzystywanie praw autorskich i podpisuje ja bez jakiegokolwiek nacisku.

podpis _____ Data _____

KONTAKT NA INNA OSOBĘ W NAGŁYM PRZYPADKU (wymagane) Imię i nazwisko:

Telefon: _____