Prohlášení člena / členka
na pozemku provozované spolkem

Vyplňte všechna políčka čitelně hůlkovým písmem

JMÉMO A PŘIJMENÍ ČLENA	DATUM NAROZENÍ
KATEGORIE	STARTOVNÍ ČÍSLO
	TELEFONÍ ČÍSLO
KONTAKTNÍ OSOBA pro případ nehody	TELEFONÍ ČÍSLO NA KONTAKTNÍ OSOBU

Já registrovaný člen / členka **dále prohlašuji, že:**

1. Jsem plně svéprávný/á a netrpím žádnou duševní poruchou
2. Jsem zcela zdráv/a, netrpím žádnou závažnou nemocí, netrpěl/a jsem žádný úraz a nejsem si vědom/a jakékoli jiné zdravotní překážky, která by mohla jakkoli omezit mou účast ve sportovním areálu.
3. Jsem si v plném rozsahu vědom/a všech rizik a nebezpečí spojených ve sportovním areálu, provozovaným klubem Enduro Cross Club Austerlitz, z.s. , a že má účast může znamenat ohrožení nebo poškození mého vlastnictví, tělesného či psychického zdraví, ztrátu života či způsobení jiné újmy, a s těmito riziky souhlasím a za případnou vzniklou újmu přejímám veškerou zodpovědnost.
4. Jsem si v plném rozsahu vědom/á rizika, že mohu být osobně zodpovědný za ohrožení nebo poškození vlastnictví, tělesného či psychického zdraví, ztrátu života či jinou újmu třetí osoby, kterou mohou utrpět v důsledku mé účasti ve sportovním areálu, a s tímto rizikem souhlasím a za případnou újmu plnou zodpovědnost. V případě že jakákoliv osoba by považovala úhradu jakékoliv újmy po sportovním klubu či Městu Slavkov u Brna, a s tím to rizikem souhlasím a přejímám plnou zodpovědnost. V případě, že jakákoliv osoba by požadovala úhradu jakékoliv újmy po městu či po klubu, kterou jsem způsobil/la, zavazuji se tuto újmu třetí osobě uhradit.
5. V případě že budu jakkoli zraněn/a, dávám výslovný souhlas s první pomocí a lékařským ošetřením mé osoby

6. Mám sjednáno úrazové nebo zdravotní pojištění kryjící případně vzniklou újmu na zdraví a životě, nebo kryjící náklady na lékařské ošetření a hospitalizaci a dále mám sjednáno odpovídající pojištění, které kryje náhradu na škodě majetku a zdraví třetích osob
7. Enduro Cross Club Austerlitz, z.s. má účast je dobrovolná a jsem si vědom/a toho, že si musím počínat tak, aby nedošlo k újmě na životě, zdraví nebo na vlastnictví jiného, a v případě, že dojde k jakékoli újmě, jsem za ni plně, tj. i právně, odpovědný/á.
8. Byl/a jsem dostatečně seznámen/a s průběhem, trasou a organizací a zavazuji se dodržet veškerá bezpečnostní opatření a pravidla stanovená sportovním klubem.
9. Jsem si v plném rozsahu vědom/a, že není povinností sportovního klubu přezkoušet a kontrolovat způsobilost a bezpečnost mého vybavení.
10. Jsem si vědom/a že klub není zodpovědný za případné zranění dalších členů v areálu či diváků

Toto prohlášení jsem si řádně přečetl/a a jeho obsahu rozumím a souhlasím s ním, na důkaz čehož připojuji níže svůj podpis.

Místo konání* ……

Datum* ……

Podpis……..