

TATAMY 17 Prana 1.11.2025

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa tr. bydliště:

Já, níže podepsaný/á, tímto prohlašuji, že se účastním turnaje TATAMY BJJ z vlastní vůle a na vlastní zodpovědnost.

Bojové sporty s sebou nesou riziko zranění či jiného poškození zdraví, a proto plně přebírám odpovědnost za veškeré případné újmy na zdraví či majetku, které mi mohou vzniknout v souvislosti s mou účastí na tomto turnaji, a to bez ohledu na jejich příčinu.

Výslovně se vzdávám jakýchkoli nároků na náhradu škody vůči pořadateli, rozhodčím, organizátorům či jiným osobám podléjícím se na konání turnaje.

Současně potvrzuji, že:

- můj zdravotní stav odpovídá fyzické a psychické náročnosti bojových sportů,
- nemám žádná zdravotní omezení, která by mi bránila v účasti,
- pravidelně podstupuji lékařské prohlídky u sportovního lékaře.

Dále uděluji pořadateli turnaje souhlas s pořizováním a využíváním obrazových a zvukových záznamů mé osoby (fotografie, video, audio) pořízených během turnaje či v jeho souvislosti.

Tento souhlas zahrnuje zejména jejich užití na sociálních sítích pořadatele, webových stránkách, v tištěných a digitálních propagačních materiálech, na reklamních plochách a jiných formách prezentace turnaje a značky TATAMY.

Toto prohlášení podepisuji svobodně, vážně a s plným vědomím jeho obsahu a právních následků.

Pořadatel / organizér: TATAMY Production, s.r.o.

Datum konání turnaje: 1.11. 2025 **Místo konání turnaje:** Na Chobotě 420/16, Praha

Podpis zápasníka: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

TATAMY 17 Praha 1.11.2025

REGISTRATION FORM

Name and surname :

Date of birth:

Permanent address:

I, the undersigned, hereby declare that I am taking part in the TATAMY BJJ tournament voluntarily and at my own risk.

I acknowledge that combat sports involve the risk of injury or other damage to health, and I therefore fully accept responsibility for any harm to my health or property that may occur in connection with my participation in this tournament, regardless of its cause.

I expressly waive any claims for damages against the organizer, referees, staff, or any other persons involved in organizing the tournament.

I further confirm that:

- my state of health is adequate for the physical and mental demands of combat sports,
- I have no health restrictions preventing me from participating,
- I undergo regular medical check-ups with a sports doctor.

I grant the tournament organizer permission to take and use visual and audio recordings of me (photographs, video, audio) taken during or in connection with the tournament.

This consent includes, in particular, their use on the organizer's social media, websites, printed and digital promotional materials, advertising banners, and other forms of presentation of the tournament and the TATAMY brand. I declare that I have been informed of all tournament rules in advance, that I have read and understood them, and that I agree to comply with them in full.

I sign this declaration freely, seriously, and with full awareness of its content and legal consequences.

Organizer: TATAMY Production, s.r.o.

Date of the tournament: 1.11. 2025

Place of the tournament: Na Chobotě 420/16, Praha

Signature: _____

Signature of legal representative: _____