Meno a priezvisko: _____

Tím: _____

Prečítajte si pozorne, pretože tento dokument ovplyvňuje vaše právne postavenie.

SVOJE MENO NAPÍŠTE V HORNEJ ČASTI FORMULÁRA A PODPÍŠTE SA DOLE.

Ja, menom hore a podpísaný dole, týmto podávam prihlášku na účasť v súťaži "ADCC Slovak Invitational Qualifier - Stred", ktorá sa koná v Slovak Grappling Academy na adrese, Magurská, 974 11 Banská Bystrica, Slovenská Republika. Týmto preberám plnú zodpovednosť a zodpovednosť za všetky zranenia, škody a straty, ktoré môžu vzniknúť a nastať pri účasti alebo sledovaní turnaja. Akceptujem, že na turnajoch bojových umení, ako je ten, ktorého sa zúčastním, sú bežné vážne zranenia a že aj smrť je reálna možnosť. Tiež súhlasím s tým, že v prípade úrazu sa môžem stať zdravotne postihnutým a/alebo byť opäť práceneschopný. Akceptujem, že bez ohľadu na to, ako k zraneniam môže dôjsť – či k nim dôjde v dôsledku konania súpera, stavu arény, správania sa súpera, rozhodcu alebo za z akéhokoľvek iného dôvodu – podpisom tejto zmluvy prijímam riziko účasti na turnaji a vzdávam sa všetkých nárokov na kompenzáciu, ktoré by som ja alebo ktokoľvek konajúci v mojom mene alebo prostredníctvom mňa mohol uplatniť voči organizátorovi, sponzorom, funkcionárom , rozhodcom, zamestnancom, zástupcom a ostatným ktorí sa na turnaji "ADCC Slovak Invitational Qualifier - Stred" podieľali, za zranenia akéhokoľvek druhu alebo iné nepríjemnosti, ktoré môžu nastať v dôsledku mojej súťaživosti a/alebo nepozornosti na turnaji.
Oprávňujem zdravotníkov prítomných na turnaji, aby v prípade zranenia urobili všetky potrebné opatrenia. Ďalej beriem na vedomie, že existuje možnosť, že médiá alebo iné osoby budú pokrývať turnaj a že môžem byť natáčaný a zobrazovaný akýmkoľvek spôsobom v médiách po celom svete. Týmto súhlasím so zobrazovaním, publikovaním a/alebo komentovaním mojich videí a neočakávam ani nepožadujem za to žiadnu kompenzáciu.
Čestne vyhlasujem, že som zdravotne v poriadku, nemám infekciu dýchacích ciest (COVID-19) a 14 dní (2 týždne) som nebol v kontakte s COVID-19 pozitívnou osobou. Taktiež vyhlasujem, že momentálne nie som a ani nebudem súťažiť pod vplyvom žiadneho druhu omamných látok alebo drog a že nikto spojený s týmto turnajom neovplyvnil moje rozhodnutie zúčastniť sa turnaja.
Vyhlasujem, že som si prečítal, porozumel a prijal každé ustanovenie tejto zmluvy o uvoľnení zodpovednosti a že som zo zákona schopný slobodne podpísať a prijať podmienky tejto dohody o uvoľnení zodpovednosti.
Organizátorom som preukázal na kontrolu aj platnú lekársku prehliadku športového lekára, ktorá nie je staršia ako 6 mesiacov.

Banská Bystrica, Dňa _____ Podpis: _____

ZA NEPLNOLETÉ OSOBY

Ja, _____, týmto potvrdzujem, že som rodič alebo zákonný zástupca vyššie uvedeného maloletého, že som si prečítal, porozumel a akceptoval som všetky ustanovenia tejto dohody o uvoľnení zodpovednosti a že som právne spôsobilý podpísať túto dohodu v mene maloletej osoby a vo vlastnom mene.

Banská Bystrica, Dňa _____ Podpis: _____