

## REVERZ – PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ A MAJETKU

Startovní Číslo: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení (tiskacím): \_\_\_\_\_

Místo konání: \_\_\_\_\_

1. Svým podpisem na tomto dokumentu beru na vědomí, že jakákoliv účast mé osoby na závodě

FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE a jemu podobných akcích (dále jen jako „Akce“ či „závod FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE“)

může být životu nebezpečná a dále jsem si vědom toho, že v souvislosti se závodem FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE, kterého se účastním, hrozí mé osobě nebezpečí vážného zranění či smrti, resp. další jiné

závažné následky, jakými mohou být např.: (I) utonutí, (II) podvrtnutí, vykloubení končetin, (III)

přetížení, (IV) zlomeniny, (V) teplé a chladné zranění, (VI) zranění způsobené třetími osobami či

dopravními prostředky, (VII) kousnutí a bodnutí hmyzem a jiných zvířat, (VIII) kontakt s jedovatými

rostlinami, (IX) jiné fyzické zranění, (X) psychická traumata a (XI) další nehody, které mohou nastat

následkem disciplín absolvovaných v rámci závodu FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE a (XII) potenciálně trvalé

ochrnutí nebo smrt.

2. I když pravidla Akce, technické zabezpečení tratě a osobní disciplína každého soutěžícího může

snížit riziko nehody, riziko vážného zranění stále je a existuje, s čím jsem řádně seznámen a projevuji

souhlas s výše uvedenými riziky. Dále jsem si vědom toho, že mi v souvislosti s mou účastí na této

Akci hrozí nebezpečí vzniku vážné újmy na zdraví, resp. smrti, i u jednotlivých překážek na trati, které

se mohou za určitých nepředvídatelných okolností uvolnit, povolit, následkem čehož může dojít ke

vzniku vážné újmy na zdraví, resp. smrti mé osoby, čeho jsem si plně vědom a na znak souhlasu

s těmito riziky podepisuji toto prohlášení. Souhlasím se všemi riziky tratě, známými či neznámými,

i kdyby nastaly v důsledku nedbalosti organizátora Akce spolku OCR, Ninja a Survivalrun sporty Plzeň z. s., se sídlem Brněnská 970/30, Severní Předměstí, 323 00 Plzeň, IČ: 14245141 (dále jen jako „Organizátor“) a současně se zavazuji

održovat instrukce a řídit se všemi pokyny Organizátora a osob jím pověřených.

3. Prohlašuji, že pokud uvidím neobvyklé nebo určité riziko/nebezpečí při účasti mé osoby na této

Akci, osobně vynaložím co největší úsilí na to, abych dál nesoutěžil a upozornil Organizátora či osobu

jím pověřenou na možné riziko nebezpečí tratě.

4. Já, sám za sebe, za mé dědice, příbuzné, nástupce a vykonavatele mé závěti se tímto výslovně

vzdávám všech mých nároků a pohledávek, podání jakýchkoliv žalob nebo vymáhání jakýchkoliv újem

vůči Organizátorovi a pořadatelům závodu FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE jakož i dalším osobám, které se na

Akci podílejí, jako jsou sponzoři, promotéři, a jejich zástupci, nástupci a další osoby, vyplývající

z nároků vzniklých v souvislosti s mou účastí na této Akci a tyto osoby zprošťuji odpovědnosti.

5. Svým podpisem na tomto dokumentu zároveň potvrzuji, že je mi více než 18 let, netrpím žádnou

závažnou nemocí, neutrpěl jsem žádný úraz a ani nejsem postižený žádnou duševní nebo jinou

chorobou či tělesnou vadou, která by mohla nějakým způsobem omezit mou účast na závodě

FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE. Svým podpisem potvrzuji, že jsem fyzicky zdatný (trénován) zdolat překážky,

které se budou nacházet na trati závodu FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE a jsem dostatečně zkušený je zdolat.

6. Moje účast na závodě FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE je dobrovolná. Svým podpisem potvrzuji, že mám řádně

uzavřeného zdravotního pojištění v případě jakéhokoliv úrazu mé osoby v souvislosti se závodem FÉNIX RACE, NEBO FÉNIX CHALLENGE.

7. Dávám výslovný souhlas s první pomocí a lékařským ošetřením mé osoby včetně hospitalizace, pokud dojde ke zranění nebo poranění mé osoby na této Akci a souhlasím s poskytnutím mých osobních zdravotních informací osobám poskytujícím ošetření mé osoby.

8. Beru na vědomí, že Organizátor má právo změnit plánovaný harmonogram Akce či Akci zrušit bez náhrady z důvodu okolností způsobených vyšší mocí, živelnou událostí a dále z příčin bezpečnostních a z dalších závažných důvodů (např. mimořádně nepříznivých povětrnostních podmínek - vichřice apod.), na jejichž vzniku Organizátor nenesé účast, či bude-li to stanoveno oficiálním nařízením oprávněných orgánů státní správy či samosprávy, a to bez možnosti vrácení startovného, které propadá ve prospěch Organizátora a bez možnosti požadovat v těchto případech náhradu jakékoli škody vzniklé v souvislosti s tímto organizačním opatřením.

9. Svým podpisem souhlasím s tím, že pořadatel závodu je dle zákona č. 121/2000 Sb., oprávněn pořizovat obrazové či zvukové audiovizuální a obdobné záznamy, včetně záběrů z dronu a následně užít dle ustanovení §12-20 včetně vyhledávání fotek pomocí umělé inteligence. Organizátor je na základě tohoto ustanovení oprávněn takto vytvořené záznamy užívat pro své komerční účely. Účastník se podpisem této smlouvy vzdává veškerých majetkových nároků týkajících se takto vytvořených záznamů.

Soutěžící uděluje v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., bezplatný souhlas se zpracováním osobních údajů organizátorovi a to na dobu neurčitou. Soutěžící souhlasí s tím, že organizátor je oprávněn v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., č. 89/2012 Sb., využít bezplatně osobní údaje soutěžícího v médiích a to po dobu deseti let od ukončení závodu.

10. Prohlašuji, že jsem se seznámil s „Všeobecnými pravidly závodu pořádaným spolkem OCR, Ninja a Survivalrun sporty Plzeň z. s.“ vydanými Organizátorem a budu se jimi v souvislosti s absolvováním Akce řídit. Dále prohlašuji,

že jsem si vědom odpovědnosti, kterou nesu za újmu na zdraví a škodu na majetku svém nebo třetích osob, či za vznik škody způsobené mým chováním či porušením ustanovení Všeobecných pravidel závodu a tohoto reverzu a zavazuji se všechny újmy uhradit v plné výši a na vlastní náklady.

TOTO PROHLÁŠENÍ O PRÁVNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI ÚJMĚ NA ZDRAVÍ, MAJETKU

A VYUŽÍVÁNÍ AUTORSKÝCH PRÁV JSEM SI ŘÁDNĚ PREČETL, ROZUMÍM VŠEM JEHO

ČÁSTEM A PŘIJÍMÁM JEJ BEZ VÝHRAD, COŽ STVZUJI SVÝM PODPISEM SVOBODNĚ

A VÁŽNĚ, BEZ JAKÉHOKOLIV NÁTLAGU.

podpis \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_

KONTAKT NA JINOU OSOBU V PŘÍPADĚ NOUZE (požadované)

jméno \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

.....

NEZLETILÝ: PRO MLADŠÍ 18 let – PODPIS PRÁVNÍHO ZÁSTUPCE, TJ. RODIČE NEBO

PORUČNÍKA (požadované)

Svým souhlasem stvrzuji, že mi je srozumitelné riziko a všechny okolnosti týkající se účasti jmenovaného nezletilého na výše uvedené Akci a zároveň tímto podpisem dávám souhlas, aby se této Akce zúčastnil s tím, že odpovědnost za tento čin a všechny následky přechází na mě.

podpis \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_