

## **Souhlas zákonného zástupce závodníka mladšího 18 let se startem v závodě Mistrovství České republiky v rogainingu nebo veřejného rogainingového závodu na 6 či 12 hodin**

Zákonný zástupce účastníka rogainingového závodu, konaného 20. - 21. 6. 2020 v Dubenci u Příbrami, tímto prohlašuje, že bere na vědomí, že organizátor nenese odpovědnost za zdraví a život soutěžícího v průběhu celé akce. Účastník soutěže není oprávněn požadovat na pořadateli jakékoliv finanční plnění nebo uplatňovat jiné nároky v případě jakéhokoliv zranění nebo jiné škody, které účastník utrpí v souvislosti s účastí v soutěži.

Zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že účastník startuje v soutěži výlučně na vlastní odpovědnost, vlastní nebezpečí a vlastní riziko a dále přebírá odpovědnost za veškeré škody vzniklé osobám, které jsou členy závodního týmu účastníka a odpovídá i za případné způsobené škody, které vzniknou pořadateli či třetím osobám v důsledku jednání těchto osob. Zákonný zástupce účastníka dále prohlašuje, že účastník bude bezvýhradně respektovat pokyny pořadatelů a organizátorů závodu. V případě porušení či nerespektování těchto pokynů účastník soutěže odpovídá v celém rozsahu za škodu, která v důsledku této skutečnosti vznikne pořadateli a jakékoliv další třetí osobě.

Zákonný zástupce účastníka bere na vědomí, že pořadatelem nebylo uzavřeno žádné pojištění na náhradu škody způsobené účastníkovi v souvislosti s účastí v soutěži.

Zároveň zákonný zástupce účastníka prohlašuje, že:

- účastník nejeví známky nakažení COVID 19 či jiného přenosného onemocnění
- není mu známo, že by účastník měl aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění
- není mu známo, že by účastník přišel do kontaktu s osobou infikovanou nemocí COVID 19, a nebyla na něj z toho důvodu uvalena karanténa,
- účastník netrpěl v posledních třech týdnech ani nyní zhoršením zdravotního stavu (kašel, dechové obtíže či zvýšená teplota, pocity celkové slabosti, bolest svalových skupin nebo více kloubů)

Souhlasím s výše uvedeným textem a svůj souhlas stvrzuji vlastnoručním podpisem:

V .....

Dne .....

Jméno účastníka:

.....

Rodné číslo účastníka:

.....

Jméno zákonného zástupce:

.....

Podpis zákonného zástupce:

.....