

**SOUHLAS S PODMÍNKAMI ÚČASTI NA ZÁVODU ČESKÉHO POHÁRU V PARKOURU (dále jen závod),
ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K ÚČASTI V ZÁVODU**

| | | | |
|---|--|---------------|--|
| Místo konání: | | Datum konání: | |
| Informace o přihlašovaném účastníkovi (přihlašovaná osoba): | | | |
| Příjmení a jméno: | | | |
| Datum narození: | | Rodné číslo: | |
| Adresa trvalého bydliště: | | | |
| Telefon: | | E-mail: | |

I. ZÁKLADNÍ INFORMACE

1. Potvrzuji, že nemám zdravotní potíže, které by mě omezovaly v účasti v závodě. Mám odpovědnost informovat organizátora závodu včas o změnách zdravotního stavu, které by mohly vést k omezení či obtížím při účasti v závodě.
2. Změny v programu závodu jsou vyhrazeny.

II. BEZPEČNOSTNÍ POUČENÍ

1. Při závodě jsem povinen/na řídit se pokyny organizátora závodu nebo osob k tomu určených organizátorem závodu, a to jak pokyny sdělenými ústně, tak i pokyny písemnými vyvěšenými v místě konání závodu. Zejména pak jsem povinen dodržovat pokyny týkající se řádného užívání vybavení/zařízení tak, abych předcházel možnému vzniku škod na zdraví a na majetku. Taktéž jsem povinen řídit se zejména soutěžním řádem a pravidly závodu. Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s tímto bezpečnostním poučením. Při opakovaném porušení tohoto bezpečnostního poučení můžu být bez finanční náhrady vyloučen ze závodu.
2. Účastník se zúčastňuje závodu na vlastní žádost, s ohledem na svůj zdravotní stav a výhradně na své vlastní nebezpečí.

| | | | |
|---|--|------|--|
| V | | Dne: | |
| Podpis účastníka (u účastníků mladších 18 let nutný podpis alespoň jednoho zákonného zástupce): | | | |
| | | | |