**VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE**

Názov behu (ďalej len „podujatie“): **BEH ZA ZDRAVÉ MESTO 2022**

Ja, dolu podpísaný/á (titul, meno a priezvisko):

 Bytom (ulica, PSČ, mesto, štát):

Narodený (dátum):

Názov zdravotnej poisťovne:

Vyhlasujem, že nemám/mám zdravotné problémy (ak mám, uveďte aké): ...................................................................................................................................................................................

Vyhlasujem, že som dostatočne pripravený na štart na podujatí, vyhlasujem, že sa podujatia zúčastňujem dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť. Oboznámil som sa s propozíciami podujatia, s organizačným poriadkom podujatia a pokynmi organizátora – Mesta Stará Ľubovňa. Som si vedomý, že podujatie tohto charakteru kladie na moju osobu zvýšenú fyzickú aj psychickú záťaž a vyhlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka týkajúca sa môjho zdravotného stavu, ktorá by mi bránila sa tohto podujatia zúčastniť. Vyhlasujem, že som si vedomý toho, že nesiem všetku zodpovednosť a riziká spojené s mojou účasťou na tomto podujatí a za škodu spôsobenú na zdraví alebo majetku, ktorá vznikne mne, alebo ju spôsobím organizátorovi či ďalším partnerom podujatia a všetkým tretím osobám, ktoré sa nejakým spôsobom podieľajú na podujatí, pred, počas ako aj po podujatí. Vyhlasujem, že v prípade zranenia alebo poškodenia svojho zdravia alebo majetku si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátora a tretích osôb. Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Vyhlásenie potvrdzujem svojím vlastnoručným podpisom (podpisom zákonného zástupcu).

V Starej Ľubovni, dňa: Podpis: ................................................

**Kontakt na inú osobu v prípade ohrozenia života, zdravia alebo majetku**

Meno a priezvisko:

Telefón:

**MALOLETÝ (MALOLETÁ): PRE MLADŠÍCH AKO 18 ROKOV – PODPIS PRÁVNEHO ZÁSTUPCU (RODIČA)**

Ja, dole podpísaný/á týmto čestne vyhlasujem, že ako zákonný zástupca maloletého (maloletej): .................................................... som dobre porozumel vyššie uvedenému poučeniu a vyhláseniu o zdravotnom stave so všetkými jeho dôsledkami. Je mi zrozumiteľné riziko jeho/jej účasti na podujatí.

Súhlasím, aby sa maloletý/á zúčastnil/a podujatia za podmienok uvedených v tomto prehlásení a preberám za neho plnú zodpovednosť. Som si plne vedomý/á všetkých možných rizík, prípadne zranení vzniknutých v súvislosti s účasťou maloletého (maloletej) na podujatí a preberám všetku zodpovednosť za maloletého (maloletú) v prípade úrazu alebo inej ujmy na zdraví alebo majetku vzniknutej na podujatí a nebudem si uplatňovať akúkoľvek zodpovednosť voči organizátorovi podujatia a že všetky jej následky prechádzajú na mňa. Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Vyhlásenie potvrdzujem svojím vlastnoručným podpisom.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Číslo OP alebo iného dokladu:

Vzťah k pretekárovi:

Starej Ľubovňa dňa 28.08.2022 Podpis zákonného zástupcu:.................................................