

## PROHLÁŠENÍ O ÚČASTI NA VLASTNÍ ODPOVĚDNOST A VLASTNÍ RIZIKO

### DECATHLON

Já, níže podepsaný/á \_\_\_\_\_, datum narození \_\_\_\_\_,

prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý účastnit se sportovních aktivit pořádaných obchodem se sportovními potřebami Decathlon (dále jen „pořadatel“), konkrétně se jedná o následující aktivity: Školička inline bruslení, a to na vlastní odpovědnost a vlastní nebezpečí, seznámil jsem se a souhlasím bezpečnostními pravidly a pokyny organizátorů, kterými se budu řídit.

Prohlašuji, že jsem v plné kondici a můj zdravotní stav dovoluje naplno se účastnit výše uvedených sportovních aktivit a nemohu tak ohrozit sebe ani ostatní účastníky. Jsem vybaven/a sportovním oblečením a obuví vhodnými pro provozování výše uvedených sportovních aktivit a to s přihlédnutím k možnému vývoji počasí. Po celou dobu sportovní aktivity mám na sobě bezpečnostní prvky, konkrétně přílbu a veškeré chrániče: kolen, loktů a dlaní.

Jsem si vědom/a zvýšeného nebezpečí vzniku zranění. Byl/a jsem poučen/a o svých povinnostech, o ochraně majetku a zdraví sebe, ostatních účastníků a třetích osob. Budu dbát doporučení a příkazů pořadatelů a aktivně předcházet škodám na zdraví a majetku.

Po tomto poučení prohlašuji, že výše popsané aktivity absolvuji na vlastní odpovědnost a vlastní riziko s vědomím, že pořadatel nenese odpovědnost za škodu na zdraví a majetku, pokud mi taková škoda při aktivitách vznikne. Prohlašuji a souhlasím s tím, že nebudu vůči pořadateli, resp. organizátorech, uplatňovat nároky na náhradu škody, pokud mi taková škoda v souvislosti s aktivitou vznikne.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis účastníka: \_\_\_\_\_

**U osob mladších 18 let podpis zákonného zástupce, který tímto potvrzuje výše uvedené:**

Podpis zákonného zástupce účastníka: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_