

CLIFF, s.r.o.

**ADRENALINOVÉ AKCE „ADRENALIN CHALLENGE MAIN EVENT“, „ADRENALIN CHALLENGE RACE“ a „ADRENALIN CHALLENGE KIDS“ v Děčíně 18.9.2021**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ REVERSE**

Příjmení a jméno: .....

datum narození: .....

bydliště: .....

e-mail: ..... telefon: .....

Prohlašuji, že jsem zdrav(a) a nejsem si vědom(a) žádných zdravotních obtíží, které by mohly způsobit újmu na zdraví při účasti na akci:

- **Adrenalin Challenge main Event**

- **ADRENALIN CHALLENGE RACE**

- **ADRENALIN CHALLENGE KIDS**

Nezamlčel(a) jsem žádné z níže jmenovaných nemocí a kontraindikací. V opačném případě plně odpovídám za následky způsobené tímto zmlčením. Kontraindikace: -cukrovka - ortopedické potíže - epilepsie - nervová a mentální labilita -vysoký krevní tlak - abnormálně nízký krevní tlak - poruchy cév a srdce -poinfarktové a pooperační stavy - silná krátkozrakost - u žen gravidita - respirační nemoci - plicní embolie.

Jsem duševně i fyzicky zdrav(a), svéprávný(á) a plnoletý(á). Nejsem pod vlivem alkoholu ani jiných toxických látek. Jsem připraven(a) absolvovat akci v plném rozsahu se všemi jejími disciplínami.

Beru na vědomí, že účast na dané akci může být riziková a nebezpečná. Beru na sebe plnou zodpovědnost za případná zranění a nehody způsobené v rámci akce a to v plném rozsahu. Prohlašuji, že v případě jakékoli nehody, neštěstí, zranění nebo smrti v rámci akce nebudu uplatňovat žádný nárok na náhradu vůči organizátorům ani osob zapojených do organizace akce a správcům pozemků, byť byly způsobeny nedbalostí.

Organizátorům dávám povolení k použití fotografií, videí, nahrávek či dalších záznamů pořízených během akce k dalšímu využití, například pro propagaci apod..

Prohlašuji, že tento úkon provádím na vlastní žádost, bez jakéhokoliv nátlaku, přemlouvání nebo nucení ze strany organizátorů.

Toto čestné prohlášení potvrzuji svým podpisem.

V Děčíně dne:

Čitelně jméno a podpis:

Zákonný zástupce 1

Jméno a příjmení

podpis:

Zákonný zástupce 2

Jméno a příjmení

podpis: