

VYHLÁSENIE O PRÁVNEJ ZODPOVEDNOSTI PRI UJME NA ZDRAVÍ

Svojim podpisom na tomto dokumente beriem na vedomie, že účasť mojej osoby na športových aktivitách v rámci športového areálu Hangair, prevádzkovaného spoločnosťou **Hangair** s. r. o., so sídlom Na Varte 4/C , 831 01 Bratislava, IČO: 50788221, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka č. 118405/B, (ďalej len ako „**Areál**“) môže byť zdraviu nebezpečná. Som si vedomý/á svojho zdravotného stavu a beriem na seba plnú zodpovednosť za prípadné zranenia, ako napríklad podvrtnutie, či vyklbenie končatín, zlomeniny, odreniny, a iné úrazy vrátane psychických následkov, ktoré sú spôsobilé privodiť trvalé ochrnutie alebo smrť.

Vzhľadom na charakter športových aktivít uskutočňovaných v Areáli, pri ktorých je značné riziko zranenia vyhlasujem, že pri ich vykonávaní budem používať zdravý úsudok a vynaložím maximálne úsilie v rámci svojich fyzických a psychických možností a schopností na zamedzenie vzniku zranenia mojej osoby alebo iných zúčastnených. V prípade, že zistím ohrozenie svojho zdravia alebo života, alebo zdravia a života iných zúčastnených, okamžite preruším činnosť a toto zistenie nahlásim najbližšiemu členovi personálu Areálu. Beriem na vedomie všetky riziká jednotlivých športovísk, či možné zranenia známe či neznáme, aj keby nastali v dôsledku nedbanlivosti organizátorov. Zároveň prehlasujem, že budem vykonávať činnosť v rámci pravidiel fair play. Svojim podpisom sa taktiež vzdávam akýchkoľvek autorských práv na audiovizuálne záznamy a fotografie vyhotovené v športovej zóne za účelom propagácie v budúcnosti. Moja účasť v Areáli je dobrovoľná.

Svojim podpisom na tomto dokumente zároveň potvrdzujem, že mám viac ako 18 rokov, netrpím žiadnou chorobou, netrpím/a som žiaden úraz a ani nie som postihnutý/á na žiadnu duševnú alebo inú poruchu, ktoré by mohli nejakým spôsobom obmedziť moju spôsobilosť na športové aktivity v Areáli. Svojim podpisom potvrdzujem, že som dostatočne a primerane fyzicky zdatný/á na predmetnú športovú činnosť.

Svojim podpisom potvrdzujem, že mám riadne uzatvorené zdravotné poistenie v prípade akéhokoľvek úrazu mojej osoby privodeného v súvislosti so športovaním v Areáli. Zároveň svojim podpisom na tomto dokumente sa výslovne vzdávam podania akýchkoľvek žalôb, alebo vymáhania akýchkoľvek škôd voči spoločnosti Hangair s.r.o., so sídlom Na Varte 4/C, 831 01 Bratislava, IČO: 50788221.

Svojim podpisom udeľujem súhlas so spracovaním svojich osobných údajov spoločnosťou Hangair s.r.o., so sídlom Na Varte 4/C, 831 03 Bratislava, IČO: 50788221, na marketingové a reklamné účely a účely evidencie účastníkov športových aktivít organizovaných touto spoločnosťou v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

TOTO VYHLÁSENIE O PRÁVNEJ ZODPOVEDNOSTI PRI UJME NA ZDRAVÍ A VYUŽITÍ AUTORSKÝCH PRÁV SOM SI RIADNE PREČÍTAL/A A ROZUMIEM VŠETKÝM JEHO ČASTIAM. SVOJ PODPIS NA TOMTO DOKUMENTE SOM VYKONAL/A SLOBODNE A VÁŽNE, BEZ AKÉHOKOL'VEK NÁTLAKU.

Pre mladistvých pod 18 rokov je nevyhnutný podpis zákonného zástupcu.

Ja, dolupodpísaný, _____
trvale bytom _____,
čestne prehlasujem, že ako zákonný zástupca mladistvého _____
som si vedomý/á možného zdravotného rizika a beriem na vedomie všetky možné okolnosti súvisiace
s účasťou uvedeného mladistvého na športovaní v rámci Areálu. Oboznámil/a som sa s textom
vyhlásenia uvedeným vyššie a týmto podpisom dávam súhlas, aby sa mladistvý tejto aktivity mohol
zúčastniť. Možné riziko zranenia beriem na svoju zodpovednosť.

Údaje mladistvého:

Meno a priezvisko: _____
Dátum narodenia: _____
Adresa trvalého pobytu: _____
Kontakt: _____
Kontakt na inú osobu v prípade núdze : _____

Dátum: _____

Podpis: _____