



VIGANJSKE IGRE - VIGANJ GAMES 29.09. - 04.10.

PRIJAVA - ENTRY FORM

STAND UP PADLING

KOTIZACIJA:

- 100,00 kn po natjecatelju
- Kotizacija uključuje natjecateljsku pristojbu i zakusku na otvaranju i zatvaranju ROZARIADE

REGISTRATION FEE:

- 100,00 kn per contestant
- Fee includes competition tax and gala dinner on 29.09. & 03.10. 2014

NATJECATELJ COMPETITOR	
DATUM ROĐENJA / SPOL DATE OF BIRTH / SEX	M Ž
ADRESA ADDRESS	
E-MAIL, TELEFON E-MAIL, PHONE	
KLUB CLUB	
UPLAČENA KOTIZACIJA ENTRY FEE	
	Potpis/Signature

LICENSE: Declaration of competing on your own risk, signed during personal application.
LICENCA: Izjava o natjecanju na vlastitu odgovornost, potpisuje se prilikom osobne prijave

ROZARIADA – VIGANJSKE IGRE 29.09. - 04.10. 2014 VIGANJ – PELJEŠAC

IZJAVA O OSLOBAĐANJU ORGANIZATORA OD ODGOVORNOSTI

Ime Prezime:

Datum rođenja:

Spol : M Ž

Državljanstvo:

Adresa:

Kontakt:

1. OPĆI UVJETI: Kao uvjet mog sudjelovanja na Viganjskim igrama - ROZARIADI 2014., izjavljujem da sam se dobrovoljno registrirao na ovu manifestaciju, da na manifestaciji nastupam kao natjecatelj isključivo na vlastitu odgovornost te da sam upoznat s mogućim rizicima koje ovo natjecanje sadrži. Potpisivanjem ove Izjave oslobađam odgovornosti organizatora, ostale natjecatelje i treće osobe za eventualne nezgode, ozljede, narušeno zdravstveno stanje i svake druge materijalne i nematerijalne štete koje sam prouzročio ili pretrpio, a koje mogu nastati kao posljedica mog sudjelovanja u natjecanju, te se odričem prava na naknadu štete s navedenih osnova.

2. MEDIJSKA PRIOPĆENJA: Upoznat sam da su svi video i audio zapisi natjecatelja, snimljeni od strane organizatora za vrijeme odvijanja natjecanja, vlasništvo organizatora, te se potpisivanjem ove Izjave odričem svih prava na iste kao i eventualne naknade vezane za korištenje tih materijala. Suglasan sam s tim da organizator pridržava sva prava na korištenje, kopiranje i distribuciju svih snimljenih audio, video i foto materijala.

3. POŠTIVANJE PRAVILA: Izjavljujem da sam upoznat sa svim pravilima Rozariade u svim natjecanjima, te potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da ista razumijem i prihvaćam. Obvezujem se pridržavati svih pravila i svih pisanih i usmenih uputa danih od strane ovlaštenih osoba na turniru. Prihvaćam da nepoštivanje naznačenih pravila s moje strane može imati za posljedicu isključenje iz igre i diskvalifikaciju s turnira.

4. DOKAZIVANJE DOBNE KATEGORIJE: Natjecatelji na turniru moraju imati navršene godine starosti za određenu kategoriju prije ili tijekom ove kalendarske godine. Obvezujem se na zahtjev organizatora pružiti dokaz o mojoj dobi vezano za sudjelovanje u natjecanju.

5. IZJAVA O ZDRAVSTVENOM STANJU: Izjavljujem da sam u dobrom zdravstvenom stanju za sudjelovanje i natjecanje na ovoj manifestaciji. Potvrđujem da sam svjestan svih rizika svojstvenih treningu i natjecanju te oslobađam odgovornosti organizatora, ostale natjecatelje i treće osobe za bilo kakve nezgode, ozljede ili narušeno zdravstveno stanje koje može nastati kao posljedica sudjelovanja na ovoj sportskoj manifestaciji.

6. MEDICINSKO PRIOPĆENJE: U slučaju zadobivanja ozljede ili narušenog zdravstvenog stanja kao posljedice sudjelovanja u natjecanju, potpisivanjem ove Izjave ovlašćujem prisutno medicinsko osoblje za obavljanje i provođenje hitnog i ne-hitnog medicinskog tretmana, koje prisutno medicinsko osoblje, u apsolutnoj diskreciji, smatraju potrebnim ili poželjnim. Također pristajem da za hitne i ne-hitne tretmane medicinsko osoblje u moje ime delegira potrebno liječenje drugom liječniku nadležnom za tu svrhu. Odričem se prava na potraživanja naknade za štetu počinjenu od medicinskog osoblja zbog pogrešaka i propusta u vezi s hitnim ili ne-hitnim načinima mog liječenja. Obvezujem se snositi troškove pruženog mi medicinskog prijevoza i drugih medicinskih usluga.

7. ZAVRŠNE ODREDBE: Izjavljujem da dobrovoljno potpisujem ovaj dokument, da razumijem posljedice svog potpisa i slažem se s prethodno opisanim uvjetima. Potpisom prihvaćam da za eventualne sporove između organizatora i mene bude nadležan sud u Korčuli.

Datum: __. __. 2015.

Ime i prezime: _____

Potpis: _____