



**VIGANJSKE IGRE - VIGANJ GAMES 29.09. - 04.10.**

**PRIJAVA - ENTRY FORM**

**STOLNI TENIS**

**KOTIZACIJA:**

- 100,00 kn po natjecatelju
- Kotizacija uključuje natjecateljsku pristojbu, majicu 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

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

**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: \_\_\_\_\_