

FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Alulírott(szülő neve)

lakcím:.....

szem.ig.sz:.....ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy

.....nevű,.....éves gyermekem, részt vegyen a Nagy Sportágválasztó, BBU Nonprofit Kft. által szervezett HALLOWEEN RUN futóversenyen. Kijelentem, hogy a verseny szervezői tájékoztattak a verseny veszélyeiről, a megfelelő versenyzői magatartásról és a verseny részletes szabályairól.

Tudomásul veszem hogy a versenyen mindenki csak saját felelősségére vesz részt.

A rendező felé a Kijelentem, hogy gyermekem egészségi állapota jó, nem tudok olyan betegségről, amely részvételét akadályozza, a verseny szervezői tájékoztattak a verseny veszélyeiről, a megfelelő versenyzői magatartásról, és a verseny részletes szabályairól.

A rendező biztosítást nem köt a nevezőkre, ha ezt igényli a versenyző, azt magának kell rendezni a versenyen kívül.

A rendező felé a verseny kapcsán keletkezett károkért, személyi sérülésekért a nevezők vagy kísérők kárigényt nem nyújthatnak be.

A verseny szabályokat megértettem, és tudomásul veszem, valamint ezen lapon aláírásommal igazolom!

Fent leírtakat figyelmesen elolvastam, tudomásul vettem és saját akaratomból írom alá:

Kelt: Budapest, 2024.....hó.....nap

Szülő, Gondviselő