

POSÁDKOVÝ LIST PRO ZÁVODY DRAČÍCH LODÍ

Název závodu / Datum konání:		19. Mistrovství ČR dračích lodí 2024			14. 9. 2024 - 15. 9. 2024
Název posádky (týmu):					
Jméno kapitána / kontakt:					
	Jméno a příjmení účastníka	Datum narození	Telefon	Podpis účastníka závodu	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Čestné prohlášení:

Účastník závodu potvrzuje svým podpisem, že se závodu dračích lodí, včetně tréninkových jízd účastní dobrovolně a na vlastní nebezpečí. Je si v plném rozsahu vědomi rizik spojených s pádlováním na dračích lodí a akceptuje, že tato sportovní činnost může znamenat ohrožení jeho tělesného zdraví nebo dokonce života. Potvrzuji, že jsem v odpovídajícím zdravotním stavu a v případě potřeby schopen uplavat minimálně 200 metrů. Zavazuji se plnit bezpečnostní pokyny organizátorů a dodržovat pravidla závodu a vzdávám se nároku na odškodnění a odpovědnost pořadatele v případě nehody, majetkové újmy, zranění či smrti. V případě poškození nebo zničení zapůjčeného vybavení uhradím vzniklou škodu v plné výši.

Souhlas se zpracováním osobních údajů: Účastník závodu dává svým podpisem ČADL a pořadateli souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v tomto formuláři za účelem nezbytné evidence účastníků závodu, zajištění ochrany zdraví a majetku. Tyto osobní údaje budou zpracovány po dobu minimálně tří měsíců od uskutečnění závodu. Po uplynutí této doby, bude posádkový listy s osobními údaji skartován. Souhlasím, aby má účast a sportovní výkon v závodě byl pořadatelem nebo osobou pořadatelem zmocněnou audiovizuálně zaznamenán s tím, že účastník poskytuje pořadateli závodu svolení, aby audiovizuální záznamy anebo fotografie, vytvořené před, během a po skončení závodu, byly pořadatelem nebo jím určenou třetí osobou užity všemi způsoby uvedenými v §12 odst. 4 autorského zákona, za účelem prezentace tohoto závodu, a to bez jakéhokoliv nároku účastníka na odměnu.

Čestně prohlašuji a podpisem stvrzuji, že jsem si vědom rizik spojených se sportovní aktivitou a tréninkem v rámci sportovní skupiny v souvislosti s onemocněním COVID- 19 a plním aktuální podmínku účasti, kterou se rozumí, že mám platný negativní test na Covid 19, nebo mám ukončené očkování proti nemoci Covid 19, nebo jsem nemoc prokazatelně před méně než 180 dny prodělal(a).

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.