

DECLARATIE DE PARTICIPARE PONOARELE MTB RACE 2019

NR. CONCURS.....

NUME SI PRENUME.....

DATA NAȘTERII C.I./B.I. Seria..... Nr.....

Domiciliul.....

Telefon.....

TRASEU:.....

CATEGORIA DE VÂRSTĂ:.....

STIMATE/Ă CONCURRENT/Ă, PRIN COMPLETAREA ȘI SEMNAREA ACESTUI FORMULAR ALEGI SĂ PARTICIPI LA CONCURSUL PONOARELE MTB RACE 2019, RESPECTÂND PE PROPRIA RĂSPUNDERE TERMENII ȘI CONDIȚIILE REGULAMENTULUI COMPETIȚIEI.

Declarație de responsabilitate

Declar pe propria răspundere ca sunt informat în legătură cu toate riscurile ce sunt legate de practicarea ciclismului în condițiile deosebite pe care le presupune un asemenea eveniment: porțiuni de trasee neamenajate, folosirea drumurilor publice, poteci marcate și nemarcate, pante/rampe cu înclinare mare, zone accidentate cu pietre, drumuri forestiere cu rădăcini și crengi, ferigare, pășuni etc., înțeleg și sunt de acord cu aceste condiții deosebite și, în cazul implicării mele într-un accident survenit în timpul concursului, îmi voi asuma întreaga răspundere pentru incidentul respectiv și nu voi pretinde organizatorului niciun fel de daune pentru acesta. Sunt perfect conștient că participarea la o competiție de acest nivel presupune abilități tehnice superioare în ceea ce privește controlul bicicletei. Mă oblig prin aceasta să port casca și să iau toate măsurile de siguranță pentru mine și pentru ceilalți participanți, în timpul parcurgerii traseului de concurs și pe toată durata evenimentului sportiv. De asemenea, precizez că voi fi receptiv la indicațiile/sfaturile organizatorilor pe întreaga durată a evenimentului și mă voi supune deciziilor lor, atunci când acestea sunt de interes general. Totodată, precizez că nu îi voi trage pe organizatorii concursului la răspundere, în cazul în care voi fi descalificat din competiție pentru nerespectarea regulamentului concursului.

Pe propria răspundere, mai declar următoarele:

- datele de mai sus sunt exacte;
 - sunt apt din punct de vedere medical pentru probele acestui concurs și nu sufăr de nicio afecțiune care să îmi pericliteze starea de sănătate în timpul concursului, asumându-mi răspunderea cu privire la starea de sănătate;
 - am pregătirea fizică, psihică și tehnică corespunzătoare participării la acest concurs;
 - sunt asigurat medical, în eventualitatea unui accident;
 - cunosc implicațiile juridice ale participării la acest concurs și îmi asum întreaga răspundere, în cazul unui accident;
 - am luat cunoștință de faptul că unele porțiuni de traseu trec sau traversează drumuri publice și declar ca sunt informat și conștient de respectarea legislației în vigoare cu privire la circulația pe drumurile publice;
 - sunt dotat cu o bicicletă ce se află într-o bună stare de funcționare și folosesc echipamentul de protecție necesar unui asemenea concurs;
 - sunt de acord ca imaginile foto și video de la concurs să fie folosite de organizatori.
- Sunt de acord să respect cele de mai sus și declar că datele de contact furnizate sunt reale și complete!

Prin completarea și semnarea acestui formular sunt de acord cu prelucrarea datelor personale conform Regulamentului UE 675/2016 și confirm primirea kitului de concurs.

Data 14.09.2019

Semnătura.....

Organizator: Nume și prenume..... Semnătura.....