



SLOVENSKÁ  
PLAVECKÁ FEDERÁCIA  
SLOVAK SWIMMING  
FEDERATION

## Prehlásenie o zdravotnom stave a osobnej zodpovednosti pretekára

Názov akcie: ďalej len „podujatie“):

Ja, dolu podpísaný/á (titul, meno a priezvisko):.....

Bytom (ulica, PSČ, mesto, štát): ..... narodený/á (dátum) .....

Názov zdravotnej poisťovne:.....

Prehlasujem že nemám / mám zdravotné problémy  
(ak mám, uveďte aké)

Súhlasím so spracovaním a evidenciou mojich osobných údajov pre potreby na účasti podujatia v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

1. *Prehlasujem, že som dostatočne pripravený/á na štart na podujatí,*
2. *Prehlasujem, že sa podujatia zúčastňujem dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť.*
3. *Oboznámil som sa s propozíciami podujatia, etiketou a pravidlami diaľkového plávania a s organizačným poriadkom podujatia, či pokynmi organizátora.*
4. *Som si vedomý/á, že podujatie tohto charakteru kladie na moju osobu zvýšenú fyzickú aj psychickú záťaž a prehlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave, ktorá by mi bránila sa tohto podujatia zúčastniť.*
5. *Prehlasujem, že som si vedomý/á toho, že nesiem všetku zodpovednosť a riziká spojené s mojou účasťou na tomto podujatí a za škodu spôsobenú na zdraví alebo majetku, ktorá vznikne mne, alebo ju spôsobím organizátorovi, či ďalším partnerom podujatia a všetkým tretím osobám, ktoré sa nejakým spôsobom podieľajú na podujatí, pred, počas ako aj po podujatí.*
6. *Na trať vstupujem na vlastné riziko a zodpovednosť.*
7. *Prehlasujem, že v prípade zranenia alebo poškodenia svojho zdravia alebo majetku si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátora a tretích osôb. Prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé.*
8. *Prehlasujem, že som nepožil žiadne omamné látky, ani alkohol.*
9. *Prehlásenie potvrdzujem svojím podpisom (podpisom zákonného zástupcu).*

Som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého prehlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch.

V ..... dňa .....

.....

Podpis

( zákonný zástupca)