

DECLARAȚIE ADULȚI

Număr de concurs _____

Subsemnatul(a) _____, având CNP _____, domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. _____, județ _____, țara _____

DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE:

1. că am luat la cunoștință prevederile regulamentului de participare și mă oblig să le respect;
2. că înțeleg și îmi asum în totalitate riscurile medicale, juridice și de altă natură ale participării la concursul Porolissum Trail, ediția a I a, din 14 octombrie 2023, în calitatea ei de competiție sportivă montană de anduranță în teren numai parțial amenajat și securizat, prezentând probleme și riscuri specifice montane, ce nu pot fi decât parțial controlate și compensate de măsurile luate de organizatori și, prin urmare, necesită în continuare atenție și conduită preventivă din partea concurenților, care nu trebuie să se concentreze doar asupra aspectelor de performanță sportivă, atât ca și comportament, cât și ca echipament și alte aspecte;
3. că sunt de acord ca organizatorii să prelucreze și să folosească în scop publicitar orice materiale foto din prezenta și ziua concursului, precum și la o data ulterioară;
4. că datele de mai sus sunt exacte și că sunt apt din punct de vedere medical pentru probele acestui concurs;
5. că am pregătirea fizică, psihică și tehnică corespunzătoare participării la acest concurs;
6. că sunt asigurat medical sau îmi asum cheltuielile cauzate de o posibilă accidentare în timpul participării la concursul Porolissum Trail, ediția a I a, din 14 octombrie 2023; în cazul implicării mele într-un accident survenit în timpul concursului, îmi voi asuma întreaga răspundere pentru incidentul respectiv și nu voi pretinde organizatorului nici un fel de daune pentru acesta.
7. nu am avut temperatură crescută în ultimele 14 zile, nu am fost testat pozitiv COVID-19 cu mai puțin de 14 zile în urmă sau am fost declarat legal vindecat. Nu am și nu am avut în ultimele 14 zile unul din simptomele COVID 19: tuse, gât iritat etc.
8. înțeleg și accept riscurile participării la un eveniment de masă în acest moment. Declar că mi-au fost aduse la cunoștință drepturile pe care mi le conferă Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și liberă circulație a acestor date, respectiv dreptul de informare și acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor cu caracter personal, dreptul de opoziție la colectarea și prelucrarea datelor personale, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul de a mă adresa justiției, precum și faptul că drepturile de acces la date, de intervenție și de opoziție pot fi exercitate adresând o cerere scrisă către Asociația Cs Todo Run Zalău, datată și semnată, în care se vor menționa informațiile prevăzute de lege. Oricărei cereri formulate în temeiul Legii nr. 677/2001 îi voi atașa o copie lizibilă a actului meu de identitate.

Înmânând Organizatorilor* acest formular imprimat, completat și semnat confirm primirea kitului de concurs.

*Prin Organizatori se înțelege Asociația Cs Todo Run Zalău

*Numărul de concurs se completează de Organizatori la primirea declarației.

Data _____

Semnătura _____