



# Međunarodni teniski turnir za inženjere

HRVATSKA

## 13. MEĐUNARODNI TENISKI TURNIR ZA INŽENJERE

Zagreb, Hrvatska, 6. do 8. rujna 2024.

### IZJAVA

#### O OSLOBAĐANJU ORGANIZATORA OD ODGOVORNOSTI

Ime	Prezime	Datum rođenja	Spol

Državljanstvo	Država prebivališta	Pošt. broj	Mjesto prebivališta	Adresa

- OPĆI UVJETI:** Kao uvjet mog sudjelovanja na Međunarodnom teniskom turniru za inženjere, izjavljujem da sam se dobrovoljno registrirao na ovaj turnir, da na turniru nastupam kao natjecatelj isključivo na vlastitu odgovornost te da sam upoznat s mogućim rizicima koje ovo natjecanje sadrži. Potpisivanjem ove Izjave oslobađam odgovornosti organizatora, ostale natjecatelje i treće osobe za eventualne nezgode, ozljede, narušeno zdravstveno stanje i svake druge materijalne i nematerijalne štete koje sam prouzročio ili pretrpio, a koje mogu nastati kao posljedica mog sudjelovanja u natjecanju, te se odričem prava na naknadu štete s navedenih osnova.
- MEDIJSKA PRIOPĆENJA:** Upoznat sam da su svi video i audio zapisi natjecatelja, snimljeni od strane organizatora za vrijeme odvijanja natjecanja, vlasništvo organizatora, te se potpisivanjem ove Izjave odričem svih prava na iste kao i eventualne naknade vezane za korištenje tih materijala. Suglasan sam s tim da organizator pridržava sva prava na korištenje, kopiranje i distribuciju svih snimljenih audio, video i foto materijala.
- POŠTIVANJE PRAVILA:** Izjavljujem da sam upoznat sa svim pravilima turnira te potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da ista razumijem i prihvaćam. Obvezujem se pridržavati svih pravila i svih pisanih i usmenih uputa danih od strane ovlaštenih osoba na turniru. Prihvaćam da nepoštivanje naznačenih pravila s moje strane može imati za posljedicu isključenje iz igre i diskvalifikaciju s turnira.
- DOKAZIVANJE DOBNE KATEGORIJE:** Natjecatelji na turniru moraju imati navršene godine starosti za određenu kategoriju prije ili tijekom ove kalendarske godine. Obvezujem se na zahtjev organizatora pružiti dokaz o mojoj dobi vezano za sudjelovanje u natjecanju.
- IZJAVA O ZDRAVSTVENOM STANJU:** Izjavljujem da sam u dobrom zdravstvenom stanju za sudjelovanje i natjecanje na ovom turniru. Potvrđujem da sam svjestan svih rizika svojstvenih treningu i natjecanju te oslobađam odgovornosti organizatora, ostale natjecatelje i treće osobe za bilo kakve nezgode, ozljede ili narušeno zdravstveno stanje koje može nastati kao posljedica sudjelovanja na turniru.
- MEDICINSKO PRIOPĆENJE:** U slučaju zadobivanja ozljede ili narušenog zdravstvenog stanja kao posljedice sudjelovanja u natjecanju, potpisivanjem ove Izjave ovlašćujem prisutno medicinsko osoblje za obavljanje i provođenje hitnog i ne-hitnog medicinskog tretmana, koje prisutno medicinsko osoblje, u apsolutnoj diskreciji, smatraju potrebnim ili poželjnim. Također pristajem da za hitne i ne-hitne tretmane medicinsko osoblje u moje ime delegira potrebno liječenje drugom liječniku nadležnom za tu svrhu. Odričem se prava na potraživanja naknade za štetu počinjenu od medicinskog osoblja zbog pogrešaka i propusta u vezi s hitnim ili ne-hitnim načinima moga liječenja. Obvezujem se snositi troškove pruženog mi medicinskog prijevoza i drugih medicinskih usluga.
- ZAVRŠNE ODREDBE:** Izjavljujem da dobrovoljno potpisujem ovaj dokument, da razumijem posljedice svog potpisa i slažem se s prethodno opisanim uvjetima. Potpisom prihvaćam da za eventualne sporove između organizatora i mene bude nadležan sud u Zagrebu.

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2024

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_