

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PENTRU PARTICIPAREA LA CURSA
PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI DIN CADRUL BRAȘOV MARATHON 2020

*A se completa de către participant sau aparținătorul însoțitor.

Subsemnatul(a) _____
_____, născut(ă) la (zz.ll.aa) _____ domiciliat/ă în
(județ/localitate/str/nr/bl/ap) _____
_____, identificat cu BI/CI seria _____ nr.
_____, telefon _____, având în vedere prevederile legale privind falsul
în declarații:

Subsemnatul, declar că am citit cu atenție regulamentul/detaliile concursului de pe pagina *www.brasovmarathon.ro* și sunt de acord cu acesta/acestea în totalitate. Menționez că sunt informat în legatura cu riscurile ce pot apărea în timpul participării și că înțeleg că ele sunt independente de organizarea propriu-zisă a probei. Iau la cunoștință condițiile de desfășurare ale cursei: asfalt și pavaj pe străzile din centrul Brașovului pe o distanță aproximativă de 1 km; posibilitatea intercalării cu persoane independente de concurs pe traseu; posibilitatea existenței unui timp de așteptare cauzat de decalarea startului sau de împărțirea premiilor. Sunt conștient că dizabilitatea mea/a persoanei pentru care sunt aparținător ar putea fi un impediment în finalizarea cursei și că aceasta a fost gândită pentru a facilita accesul unui număr cât mai mare de persoane, însă nu va putea fi fiabilă pentru toate tipurile de dizabilități. Sunt de acord ca în cazul unor condiții ale cursei nefavorabile mie/persoanei pentru care sunt aparținător să renunț/e la participare sau să abandonez/e cursa în orice moment voi/va simți că nu mai pot continua. Sunt informat cu privire la posibilitatea primirii unei persoane însoțitoare pe tot parcursul cursei (aparținător/voluntar) și îmi asum solicitarea unei astfel de persoane dacă voi considera că e nevoie.

Totodată precizez că nu îi voi trage pe organizatorii concursului la răspundere în cazul în care voi fi descalificat din competiție pentru nerespectarea regulamentului/regulilor concursului.

Pe propria mea răspundere, mai declar următoarele:

-datele de mai sus sunt exacte;

-sunt/persoana pentru care sunt aparținătoare este apt/ă din punct de vedere medical pentru un minim de efort fizic și psihic iar dizabilitatea mea nu îi va pune în pericol pe ceilalți participanți; am/persoana pentru care sunt aparținătoare are asigurare medicală valabilă în cazul unui accident;

-cunosc implicările juridice ale participării la acest concurs și îmi asum întreaga răspundere în cazul în care sunt/persoana de care sunt aparținătoare este implicat într-un accident/incident și/sau suferă un accident de orice natură, înainte, în timpul și/sau după concurs, pe traseu sau în zona de concurs.

-înmânând Organizatorilor acest formular printat, completat și semnat confirm primirea kitului de concurs.

*Prin Organizatori se înțelege Clubul pentru Protecția Naturii și Turism (CPNT)

DREPT PENTRU CARE SEMNEZ,

DATA:

SEMNĂTURA: