

## SERIA SPARTAN RACE

### ZRZECZENIE SIĘ ROSZCZEŃ, ZWOLNIENIE Z ODPOWIEDZIALNOŚCI, ZOBOWIĄZANIE DO NIEDOCHODZENIA ROSZCZEŃ ORAZ POZWOLENIE DO WYKORZYSTANIA ZDJEĆ

W związku z udziałem mojej osoby (dalej tylko "ja", "moim" lub "mnie"), albo w imieniu mojego dziecka lub wychowanka (dalej tylko "Wychowanka"), jako konkurenta, wolontariusza (lub innego członka personelu) lub widza (dalej tylko "Uczestnika") wyścigów Spartan Race, Spartan Kids' lub Varsity Race, Spartan workout albo innego wydarzenia, które jest własnością, wymaga udzielenia licencji czy jest sponsorowane przez organizację Spartan Race (wszystkie wymienione i jakiegokolwiek dodatkowe związane wydarzenia, działania, operacje dalej tylko "Wydarzenie"), przyjmuję do wiadomości, akceptuję i zgadzam się, w imieniu swoim i Wychowanka, z następującym:

(1) Ryzyko poważnych obrażeń lub śmierci związane z działaniami podejmowanymi przez Uczestników w jakimkolwiek Wydarzeniu jest istotne i obejmuje np.: (i) utonięcie, (ii) bliskość utonięcia, (iii) skręcenia, (iv) przecięcia, (v) złamania, (vi) oparzenia lub odmrożenia, w tym poparzenia, obrażenia związane z ciepłem i hipotermią; (vii) syndrom nadużycia, (viii) obrażenia związane z działaniami lub zaniechaniami innych uczestników Wydarzenia albo pojazdów; (ix) ukąszenia lub użądlenia przez zwierzęta; (x) kontakt z roślinami trującymi; (xi) wypadki wynikające np. z wiosłowania, wspinaczki, jazdy na rowerze, turystyki pieszej, jazdy na nartach, turystyki na raketach śnieżnych, podróży statkiem, ciężarówką, samochodem lub innymi, upadku z wysokości; (xii) zawał serca; (xiii) choroby wynikające z narażenia na działanie zanieczyszczonej wody lub kału; (xiv) trwały paraliż; lub (xv) śmierć. Chociaż poszczególne przepisy, wyposażenie i dyscyplina osobista mogą zmniejszyć to ryzyko, istnieje ono nadal.

(2) PO UZYSKANIU WSZELKICH INFORMACJI O WYDARZENIU, W IMIENIU WŁASNYM ORAZ MOJEGO WYCHOWANKA, JA (niżej podpisany), ŚWIADOMIE, DOBROWOLNIE I SWOBODNIE PONOSZĘ I PRZYJMUJĘ WSZELKIE RYZYKA, ZNANE I NIEZNANE, NAWET JEŚLI WYNIKAJĄ ONE Z ZANIEDBANIA LUB ZANIECHANIA DZIAŁALNOŚCI OSÓB ZWOLNIONYCH Z ODPOWIEDZIALNOŚCI, jak zdefiniowano w niniejszym dokumencie, i innych, i ponoszę pełną odpowiedzialność i ryzyka związane z udziałem swojej osoby lub swojego Wychowanka w Wydarzeniu.

(3) Świadomie i dobrowolnie zgadzam się przestrzegać wszystkich podanych i ustalonych warunków (które zostały mi udostępnione) do udziału Uczestnika w Wydarzeniu. Jeżeli jednak zaobserwuję niezwykle lub poważne zagrożenie podczas mojej obecności na tym Wydarzeniu, wycofam się, lub wycofam swojego Wychowanka, z udziału i podam takie zagrożenie do wiadomości najbliższemu funkcjonariuszowi Wydarzenia.

(4) W maksymalnym zakresie dopuszczalnym przez obowiązujące prawo, w imieniu swoim lub mojego Wychowanka (w stosownych przypadkach) oraz naszych poszczególnych spadkobierców, sukcesorów, małżonków, partnerów, wykonawców testamentu i najbliższych krewnych, na zawsze **ZRZEKAM SIĘ ROSZCZEŃ, ZWALNIAM Z ODPOWIEDZIALNOŚCI I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO NIEDOCHODZENIA ROSZCZEŃ WOBEC** AdventureSports s.r.o., ESR Enterprises Czech s.r.o., ULMUS ENTERPRISE Sp.z o.o., HSR Rendezvényszervezo Kft., SPARTAN RACE, INC., REEBOK INTERNATIONAL LTD., REEBOK INTERNATIONAL LIMITED, NBC SPORTS VENTURES, LLC, GLOBAL RESCUE LLC, OMNES, LLC, ORAZ WŁAŚCICIELI LUB EKSPLOATATORÓW POSZCZEGÓLNYCH MIEJSC, ich poszczególnych właścicieli, kierowników, dyrektorów, pracowników, kontrahentów, przedstawicieli, zastępców i oddziałów, oraz, jeżeli ma to zastosowanie, bezpośrednich czy pośrednich spółek matek lub zależnych, poprzednich, następczych, spadkobierców, sukcesorów, partnerów medialnych, związanych organizacji charytatywnych, sponsorów lub dostawców usług medycznych jakiegokolwiek wyżej wymienionego subiekta (łącznie zwanych "Osoby zwolnione z odpowiedzialności"), **W ODNIESIENIU DO WSZELKICH POZWÓW, ROSZCZEŃ LUB STRAT ORAZ WSZELKICH OBRAZEŃ, KALECTW, ŚMIERCÍ LUB STRATY CZY OBRAŻENIA OSÓB ALBO MAJĄTKU, W ZWIĄZKU Z MOIM UDZIAŁEM LUB UDZIAŁEM MOJEGO WYCHOWANKA W WYDARZENIU, BEZ WZGLĘDU NA TO, CZY WYNIKAJĄ ONE Z ZANIEDBANIA LUB UMYŚLNEGO ZACHOWANIA OSOBY ZWOLNIONEJ Z ODPOWIEDZIALNOŚCI, CZY Z INNYCH PRZYCZYŃ.** Ponadto zgadzam się rekompensować, bronić i chronić Osoby zwolnione z odpowiedzialności przed wszelkimi stratami, odpowiedzialnością, kosztami, roszczeniami lub szkodami wynikającymi z udziału Uczestnika w Wydarzeniu albo w związku w Wydarzeniem, w tym np. uzasadnione honoraria adwokackie.

(5) W imieniu swoim lub mojego Wychowanka, poświadczam i stwierdzam, że: (i) o ile nie wskazano poniżej, mam ponad 18 lat i zgodnie z prawem podpisuję w swoim imieniu lub, w stosownych przypadkach, w imieniu Wychowanka; (ii) Uczestnik jest wolny od wszelkich chorób, urazów i wad, które mogą zagrażać jego bezpiecznemu udziału w Wydarzeniu; (iii) Uczestnik jest sprawny fizycznie i wystarczająco przygotowany, aby brać udział we wszystkich działaniach związanych z Wydarzeniem; oraz (iv) w dniu Wydarzenia Uczestnik będzie posiadać ważne ubezpieczenie medyczne/zdrowotne, indywidualnie lub w ramach organizacji. Potwierdzam, że Uczestnik, oraz ja, jako rodzic lub opiekun prawny Wychowanka (w stosownych przypadkach), zostałem poinformowany i przyjąłem do wiadomości ryzyka związane z udziałem w Wydarzeniu, oraz że Uczestnik bierze udział w Wydarzeniu całkowicie dobrowolnie.

(6) W imieniu swoim lub mojego Wychowanka wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy i innej opieki medycznej czy związanych usług, w tym ewakuacji/transportu, w razie kontuzji lub choroby powstałych w związku z udziałem w Wydarzeniu. Zarówno zwalnię z odpowiedzialności i rekompensuję Osoby zwolnione z odpowiedzialności, w sprawie jakiegokolwiek odpowiedzialności lub roszczeń wynikających z takiej udzielenia takiej opieki albo usług. Dalej wyrażam zgodę i zobowiązuję się uzyskać, dostarczyć i pozwolić, w razie potrzeby, na wykorzystanie i ujawnienie informacji osobistych na temat mojego zdrowia przez wymienionych dostawców w związku ze świadczeniem usług lub leczeniem oraz do podpisania dokumentów dodatkowych, które mogą być wymagane przez wymienionych dostawców, w związku z tymi informacjami lub usługami.

(7) Osoby zwolnione z odpowiedzialności zastrzegają sobie prawo, według własnego określenia, do odroczenia, odwołania lub zmiany Wydarzenia z powodu pogody czy z innych przyczyn poza kontrolą Osób zwolnionych z odpowiedzialności, które mogą mieć wpływ na zdrowie lub bezpieczeństwo Uczestników. Spółka Spartan Race, Inc. nie będzie w razie odwołania Wydarzenia zobowiązana do zwrotu opłaty rejestracyjnej żadnemu z Uczestników.

(8) W imieniu swoim oraz, w stosownych przypadkach, mojego Wychowanka, nieodwołalnie udzielam Osobom zwolnionym z odpowiedzialności nieograniczone uprawnienie do wykorzystania, kopiowania, sprzedawania i rozpowszechniania oraz dystrybucji wszelkich zdjęć, obrazków, nagrań wideo, filmów, nagrań audio lub jakiegokolwiek innych obrazów udziału Uczestnika czy Wychowanka w Wydarzeniu albo związanej czynności, do uzasadnionych celów, na zawsze, oraz rozumiem, że Uczestnik w związku z powyższym nie jest uprawniony do żadnej rekompensaty. Dalej niniejszym nieodwołalnie i całkowicie udzielam Osobom zwolnionym z odpowiedzialności uprawnienie do filmowania i nagrywania na taśmę wideo działania Uczestnika podczas Wydarzenia, a następnie do nadawania w telewizji, sprzedaży, dystrybucji i innego wykorzystania wymienionego w jakikolwiek sposób, który Osoby zwolnione z odpowiedzialności uznają za właściwy. Takie uprawnienie obejmuje przyznanie nieograniczonych i nieodwołalnych praw Osobom zwolnionym z odpowiedzialności, bez jakiegokolwiek rekompensaty Uczestnikowi, do używania, reprodukcji lub transmisji, w związku z Wydarzeniem, imienia i nazwiska, ksywy, wizerunku, podobizny, głosu, fotografii, faksymilii podpisu i informacji biograficznych Uczestnika. Przyjmuję do wiadomości, że Osoby zwolnione z odpowiedzialności mają na całym świecie nieograniczone prawo autorskie oraz prawo używać, ponownie wykorzystywać, publikować, ponownie publikować, emitować i w inny sposób rozpowszechniać wizerunki lub informacje dotyczące uczestnika i część albo całe Wydarzenie, w którym Uczestnik może pojawić się, za pośrednictwem wszystkich stacji radiowych, sieci, telewizji kablowych i lokalnych programów telewizyjnych oraz we wszelkich materiałach drukowanych i za pośrednictwem każdego innego formatu lub nośnika (w tym nośników elektronicznych) znanych teraz lub w przyszłości, bez rekompensaty dla Uczestnika.

(9) W zamian za prawo do udziału w Wydarzeniu Uczestnik zwalnia z odpowiedzialności i zgadza się nie dochodzić wobec Osób zwolnionych z odpowiedzialności żadnych obecnych ani przyszłych roszczeń dotyczących udziału Uczestnika w wydarzeniach organizowanych przez Osoby zwolnione z odpowiedzialności, w tym niniejszego Wydarzenia. Niniejsze zobowiązanie dotyczy Uczestnika oraz jego/jej spadkobierców, sukcesorów, małżonków, partnerów, wykonawców testamentu i najbliższych krewnych.

(10) Jeżeli jakiegokolwiek postanowienie niniejszego zrzeczenia się roszczeń, zwolnienia z odpowiedzialności, zobowiązania do niedochodzenia roszczeń oraz pozwolenia do wykorzystania zdjęć ("Zrzeczenia się roszczeń") zostanie uznane przez odpowiedni sąd za nieważne lub niewykonalne w jakimkolwiek zakresie, to wszystkie pozostałe postanowienia niniejszego dokumentu zostają w pełni ważne (w maksymalnym zakresie dozwolonym przez obowiązujące prawo).

(11) DLA UCZESTNIKÓW WYŚCIGÓW ELITE ORAZ INNYCH, RYWALIZUJĄCYCH TYLKO O NAGRODY PIENIĘŻNE: Dobrowolnie wyrażam zgodę na pobranie próbki mojego moczu przez pracowników organizacji Spartan lub jej zastępców w razie wykonywania badań. Ponadto rozumiem, że jeżeli używam niektórych leków na receptę lub dostępnych bez recepty, mogą one mieć wpływ na wyniki tych badań, i poinformuję członków organizacji Spartan przed badaniem o wszystkich lekach na receptę lub dostępnych bez recepty, które biorę. Ponadto zezwalam na uwolnienie wszystkich informacji i dokumentacji, w tym wyników badań odnoszących się do badania lub testowania próbki (próbek) mojego moczu członkom organizacji Spartan lub jej zastępcom. Członkowie organizacji Spartan i jej funkcjonariusze, pracownicy i zastępcy zostają niniejszym zwolnieni z odpowiedzialności prawnej i z odpowiedzialności związanej z wszelkimi testami oraz z uwolnieniem tych informacji i dokumentacji, jak określono w niniejszym zwolnieniu. Parafa

### PRZECZYTAŁEM I W PEŁNI ROZUMIEM NINIEJSZE ZRZECZENIE SIĘ ROSZCZEŃ. ROZUMIEM, ŻE PODPISUJĄC NINIEJSZY DOKUMENT, UDZIELIŁEM ISTOTNYCH PRAW, I PODPISUJĘ GO SWOBODNIE I DOBROWOLNIE.

<b>Imię i nazwisko uczestnika (literami drukowanymi):</b>	<b>Data:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Osoba do kontaktu w razie wypadku (informacja wymagana):</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Telefon do osoby kontaktowej w razie wypadku (informacja wymagana):</b>
<b>Podpis:</b>	<b>Numer Bib uczestnika:</b>

### MAŁOLETNI/WYCHOWANEK: JEŻELI UCZESTNIK NIE MA JESZCZE 18 LAT LUB JEST POD OPIEKĄ PRAWNĄ, JEGO RODZIC LUB OPIEKUN MUSI PODPISAĆ SIĘ PONIŻEJ.

<b>Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna (literami drukowanymi):</b>	<b>Podpis rodzica lub opiekuna:</b>
<b>Imię i nazwisko małoletniego lub wychowanka (literami drukowanymi):</b>	<b>Data:</b>
<b>Stosunek do małoletniego lub wychowanka:</b>	