

SÉRIE ZÁVODŮ SPARTAN
ZŘEKnutí SE NÁROKŮ, ZPROŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, UPUŠTĚNÍ OD VYMÁHÁNÍ NÁROKŮ A SVOLENÍ K POUŽITÍ OBRÁZKŮ

V souvislosti s účastí mé osoby (dále jen "já", "mou" nebo "mě"), nebo jménem mého dítěte či svěřence (dále jen "Svěřence"), jako konkurenta, dobrovolníka (nebo jiného člena personálu) nebo diváka (dále jen "Účastníka") závodu Spartan Race, Spartan Kids" či HH, Spartan workout nebo jiné události (jiných událostí), které vlastní, pořádá, licencuje nebo je sponzoruje organizace Spartan (všechny uvedené a jakékoliv dodatečně související události, aktivity, úkony, dále jen "Údálost"), jménem svým a svého Svěřence uznávám, přijímám a souhlasím s následujícím:

(1) Existuje značné riziko vážného zranění nebo smrti související s aktivitami prováděnými Účastníky během každé Události, které může zahrnovat např.: (i) utonutí; (ii) tonutí; (iii) podvrtnutí; (iv) natažení; (v) zlomeniny; (vi) zranění způsobená horkem nebo zimou, včetně popálenin, zranění související s horkem a podchlazení; (vii) syndrom přetížení; (viii) zranění související s činy nebo opomenutími jiných účastníků Události nebo vozidel; (ix) zvířecí pokousání, poboďání či uštknutí; (x) kontakt s jedovatými rostlinami; (xi) nehody během např. pádlování, horolezectví, cyklistiky, pěší turistiky, lyžování, chůze se sněžnicemi, cestování lodí, kamionem, autem nebo jinými, pád z výšky; (xii) srdeční infarkt; (xiii) onemocnění spojená s expozicí odpadní kontaminované vodě či kalu; (xiv) trvalé ochrnutí; nebo (xv) smrt. I když určitá pravidla, vybavení a osobní kázeň mohou toto riziko snížit, stále přetrvává riziko zranění nebo smrti.

(2) PO ZÍSKÁNÍ VŠECH INFORMACÍ O UDÁLOSTI, JMÉNEM SVÝM A SVĚŘENCE, JÁ (níže podepsaný) VĚDOMĚ, DOBROVOLNĚ A SVOBODNĚ PŘIJÍMÁM VŠECHNA TATO RIZIKA, ZNÁMÁ I NEZNÁMÁ, I POKUD VYPLÝVAJÍ Z NEDBALOSTI, JEDNÁNÍ ČI OPOMENUTÍ OSOB ZPROŠTĚNÝCH ODPOVĚDNOSTI, viz definice v tomto dokumentu, či jiná, a přebírám plnou odpovědnost a přijímám všechna rizika související s účastí mé osoby nebo mého svěřence v Události.

(3) Vědomě a dobrovolně souhlasím podrobit se všem uvedeným a stanoveným podmínkám (které mi byly zpřístupněny) týkajícím se účasti Účastníka v Události. Pokud však během své účasti na Události zpozoruji neobvyklé nebo značné riziko, upustím i se svým Svěřencem od účasti, a na toto nebezpečí upozorním nejbližšího funkcionáře Události.

(4) V maximálním možném rozsahu povoleném platnými zákony se jménem svým a svého Svěřence (případá-li tato možnost v úvahu), a také našich jednotlivých dědiců, nástupců, manželů, partnerů, vykonavatelů závěti nebo nejbližších příbuzných, navždy **ZŘÍKÁM NÁROKŮ, ZPROŠTÍJI ODPOVĚDNOSTI A UPOUŠTÍM OD NÁROKŮ VŮČI Adventuredsports s.r.o., ACEU s.r.o., HSR Rendezvynszervezo Kft., Ulmus Enterprise Sp.z o.o., Adventured Sport Events S.R.L., SPARTAN RACE, INC., NBC SPORTS VENTURES, LLC, GLOBAL RESCUE LLC, OMNES, LLC, A PŘÍSLUŠNÝM MAJITELŮM ČI PROVOZOVATELŮM MÍST KONÁNÍ** a jejich jednotlivým majitelům, vedoucím, ředitelům, zaměstnancům, smluvním partnerům, zástupcům, agentům a pobočkám, a, je-li to relevantní, přímým či nepřímým mateřským nebo dceřiným společenstvem, předchůdcům, nástupcům, dědicům, právním zástupcům, mediálním partnerům, spolupracujícím charitativním organizacím, sponzorům nebo poskytovatelům zdravotní péče, kteréhokoliv z výše uvedených (dále jen souhrnně "Osoby zproštěné odpovědnosti"), **V SOUVISLOSTI S JAKÝMKOLIV SOUDNÍMI SPORY, NÁROKY ČI ZTRÁTAMI A JAKÝMKOLIV ŮRAZY, INVALIDITOU, SMRTÍ NEBO ZTRÁTAMI ČI POŠKOZENÍM MAJETKU NEBO LIDSKÉHO ZDRAVÍ, A V SOUVISLOSTI S MOU ÚČASTÍ NEBO ÚČASTÍ MÉHO SVĚŘENCE NA UDÁLOSTI, AŽ UŽ VYPLÝVAJÍ Z NEDBALOSTI NEBO ÚMYSLNÉHO JEDNÁNÍ OSOB ZPROŠTĚNÝCH ODPOVĚDNOSTI NEBO JINÝCH PŘÍČIN.** Dále souhlasím, že odškodním, budu bránit a chránit Osoby zproštěné odpovědnosti před jakoukoliv odpovědností za škodu, náklady, nároky nebo škodami vyplývajícími z účasti Účastníka na Události nebo v souvislosti s touto, včetně např. odůvodněných nákladů právního zastoupení.

(5) Jménem svým nebo mého Svěřence potvrzuji a stvrzuji, že: (i) pokud není níže uvedeno jinak, jsem starší 18 let a v souladu se zákonem podepisuji svým jménem nebo, případá-li tato možnost v úvahu, jménem Svěřence; (ii) Účastník není nemocný, zraněný ani netrpí jinými neuhy, které by mohly ovlivnit jeho bezpečnou účast na Události; (iii) Účastník je fyzicky zdatný a dostatečně připravený k účasti ve všech aktivitách souvisejících s Událostí; a (iv) Účastník musí mít ke dni konání Události platné lékařské/zdravotní pojištění, a to buď individuálně nebo v rámci organizace. Potvrzuji, že jak Účastník, tak já, jakožto Svěřencův rodič/zákonný zástupce (případá-li tato možnost v úvahu), si jsme vědomi a známe rizika spojená s účastí na Události a že Účastník se Události účastní dobrovolně.

(6) Jménem svým nebo mého Svěřence souhlasím s poskytnutím první pomoci, a jiné lékařské péče a souvisejících služeb, včetně evakuace/přepravy, v případě zranění nebo onemocnění v souvislosti s účastí na Události, a zároveň tímto Osoby zproštěné odpovědnosti zprošťuji všech závazků a zavazují se odškodnit veškeré nároky vyplývající z uvedeného ošetření nebo služeb. Dále souhlasím a zavazují se získat, poskytnout a svolit, případá-li tato možnost v úvahu, užít, a zveřejnit mé osobní zdravotní informace těmto poskytovatelům, v souvislosti s poskytováním služeb či péče (léčby), a podepsat dodatečné dokumenty, které tito poskytovatelé mohou požadovat v souvislosti s těmito informacemi či službami.

(7) Osoby zproštěné odpovědnosti si vyhrazují právo, dle jejich uvážení, odložit, zrušit nebo změnit Událost v důsledku povětrnostních podmínek či jiných okolností, které jsou mimo kontrolu Osob zproštěných odpovědnosti a které mohou mít vliv na zdraví a nebo bezpečnosti Účastníků. Pokud bude Událost zrušena, není společnost Spartan Race, Inc. povinna vrátit registrační poplatky žádnému Účastníkovi.

(8) Jménem svým a, případá-li tato možnost v úvahu, mého Svěřence, udělují neodvolatelné a neomezené svolení, aby Osoby zproštěné odpovědnosti použily, reprodukovaly, prodávaly, šířily a distribuovaly jakékoliv fotografie, obrázky, videonahrávky, filmy, nahrávky či jakékoliv jiné vyobrazení Účastníka, mě nebo mého Svěřence během účasti na Události či souvisejících aktivitách, a to k jakýmkoliv odůvodnitelným účelům a opakovaně, a beru na vědomí, že Účastník nebude mít v souvislosti s výše uvedeným nárok na jakoukoliv náhradu. Dále zároveň udělují Osobám zproštěným odpovědnosti neodvolatelné a bezpodmínečné svolení k filmování, pořizování videonahrávek a zaznamenávání výkonu Účastníka na Události, a k jejich následnému televiznímu vysílání, prodeji, distribuci a dalšímu použití, a to tak, jak Osoby zproštěné odpovědnosti uznají za vhodné. Toto svolení musí zahrnovat poskytnutí neomezených a neodvolatelných práv Osobám zproštěným odpovědnosti, bez jakékoliv náhrady pro Účastníka, použít, reprodukovat či vysílat Účastníkovo jméno, přezdívku, obrázek, vyobrazení, hlas, fotografii, faksimilí podpisu a životopisné informace, v souvislosti s Událostí. Stvrzuji, že Osoby zproštěné odpovědnosti získávají celosvětově neomezené právo k uplatňování autorských práv, k použití, opakovanému použití, publikování, opakovanému publikování, vysílání a jiné distribuci vyobrazení či informací o Účastníkovi, a všech či některých částí Události, ve kterých se Účastník může objevit, včetně rádiových, síťových, kabelových a lokálních televizních programech, v jakýchkoliv tištěných materiálech nebo v jiném formátu či na jiném nosiči (včetně elektronických nosičů dat), které jsou známé nyní nebo budou objeveny v budoucnosti, a to opakovaně a bez náhrady pro Účastníka.

(9) Výměnou za právo účastnit se Události, Účastník zprošťuje odpovědnosti a zavazuje se neuplatňovat vůči Osobám zproštěným odpovědnosti žádné současné či budoucí nároky týkající se účasti Účastníka na událostech pořádaných Osobami zproštěnými odpovědnosti, včetně této Události, a to jak Účastníkem, tak jeho/jejími dědici, nástupci, manželé, partneři, vykonavatelé poslední vůle a nejbližších příbuzných.

(10) Pokud se jakékoliv ustanovení tohoto Zřeknutí se nároků, zproštění odpovědnosti, upuštění od vymáhání nároků a svolení k použití obrázků ("Reverz") stane, rozhodnutím soudu s příslušnou jurisdikcí, v jakémkoliv ohledu neplatné nebo nevykonatelné, pak, v plném rozsahu povoleném příslušnými zákony, zůstává platnost a účinnost všech ostatních ustanovení tohoto dokumentu nedotčena.

(11) **ÚČASTNÍCI ZÁVODU ELITE A OSTATNÍ, KTERÍ SOUTĚŽÍ O POUZE O PENĚŽNÍ VÝHRY:** Dobrovolně souhlasím s tím, aby mi byl odebrán vzorek moči, a to v případech, kdy členové organizace Spartan nebo její agenti provádění testování. Dále beru na vědomí, že určité léky na předpis nebo volně prodejné léky mohou ovlivnit výsledky těchto testů, a před provedením testů budu členy organizace Spartan informován o všech lécích na předpis či volně prodejných lécích, které užívám. Dále souhlasím s poskytnutím jakýchkoliv informací a záznamů, včetně výsledků testů týkajících se screeningů či testování vzorku(ů) mé moči, členům organizace Spartan nebo jejich agentům. Organizace Spartan a její vedoucí, zaměstnanci a agenti se tímto zprošťují právní odpovědnosti či závazku v souvislosti s jakýmkoliv testováním, a uvolněním těchto informací a dokumentace, tak, jak dovozuje toto Zřeknutí se nároků. Parafo _____

PŘEČETL JSEM A PLNĚ POCHOPIIL TOTO ZŘEKnutí SE NÁROKŮ. ROZUMÍM, ŽE JEHO PODPÍSEM JSEM SE VZDAL, JMÉNEM SVÝM A SVĚŘENCE, PODSTATNÝCH PRÁV, A TENTO PODPIS JSEM UČINIL SVOBODNĚ A DOBROVOLNĚ.

Jméno Účastníka (tiskacím):	Datum:
E-mail:	Jméno kontaktu pro případ nouze (povinné):
Telefon:	Telefonní kontakt na osobu pro případ nouze (povinné):
Podpis:	Bib číslo Účastníka:

NEZLETILÍ/SVĚŘENCI: POKUD JE ÚČASTNÍK MLADŠÍ 18 LET NEBO MÁ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE, MUSÍ BÝT NÍŽE PODEPSÁN RODIČ NEBO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE.

Jméno rodiče/opatrovníka (tiskacím):	Podpis rodiče/opatrovníka:
Jméno nezletilého/svěřence (tiskacím):	Datum:
Vztah k nezletilému/svěřenci:	