

IZJAVA O ODRICANJU ODGOVORNOSTI ORGANIZATORA

NA

29. HRVATSKOM FEESTIVALU SPORTSKE REKREACIJE NA SELU

Lepoglava, subota, 12. srpanj 2025.

IZJAVA O ODRICANJU ODGOVORNOSTI ORGANIZATORA I SUGLASNOST O MEDIJSKOJ SLOBODI

Svaki natjecatelj/natjecateljica festivala svojom prijavom i sudjelovanjem pristaju na dolje navedene uvjete:

1. Sudionik/sudionica potvrđuje da svjesno i dobrovoljno pristupa aktivnostima u sklopu 29. Hrvatskog festivala sportske rekreacije na selu, koji se održava u organizaciji Hrvatskog saveza sportske rekreacije "Sport za sve" i USR „Sport za sve“ Lepoglavska Ves.
2. Sudionik/sudionica je upoznat/a s prirodom sportskih i rekreativnih aktivnosti koje se provode u okviru Festivala, kao i s mogućim rizicima i opasnostima koje uključuju, ali nisu ograničene na, tjelesne ozljede, trajne posljedice, smrt ili materijalnu štetu.
3. Sudionik/sudionica potvrđuje da u aktivnostima Festivala sudjeluje isključivo na vlastitu odgovornost te izjavljuje da je zdravstveno sposoban/na za sudjelovanje u istima.
4. Sudionik/sudionica izričito i neopozivo se odriče bilo kakvih potraživanja, zahtjeva za naknadom štete ili odgovornosti prema organizatorima Festivala, njihovim zastupnicima, djelatnicima, volonterima, partnerima i suradnicima, a koja bi mogla proizaći iz bilo kakve ozljede, štete, gubitka ili nesreće nastale tijekom ili u vezi sa sudjelovanjem na Festivalu, osim u slučaju dokazane krajnje nepažnje ili namjere organizatora.
5. Sudionik/sudionica se obvezuje poštivati sve sigurnosne upute, pravila natjecanja i druge organizacijske odluke koje donesu organizatori Festivala.
6. Sudionik/sudionica daje suglasnost organizatoru za fotografiranje i video snimanje tijekom trajanja Festivala te za korištenje tih materijala u promidžbene, izvještajne i arhivske svrhe, bez dodatne naknade i vremenskog ograničenja.

ZAVRŠNA ODREDBA

Svaka odgovorna osoba iz udruge, svojim potpisom i pečatom udruge, garantira da je svoje članove upoznala sa gore navedenim uvjetima, te da isti prihvaćaju sve navedene uvjete.

ODGOROVORNA OSOBA

U _____, dana _____ 2025.