

2024 | **FULLCONTACT KARATE**
PRAGUE OPEN
フルコンタクト空手・プラハオープン

REVERS (18+)

Písemný souhlas (revers) s účastí na pořádané soutěži

Já, níže podepsaný, tímto potvrzuji svůj start na turnaji:

FULLCONTACT KARATE PRAGUE OPEN 2024

Termín konání: **16. 11. 2024**, Místo konání: Česká republika, Praha, Polská
2400/1 a, 120 00 Praha 2 – Vinohrady. T.J. SOKOL

Stvrzuji také, že jsem psychicky a zdravotně schopen účastnit se turnaje a v případě jakéhokoliv úrazu či zranění nebudu po pořadatelích požadovat žádné finanční ani jiné odškodnění nebo bolestné.

Dále prohlašuji, že mám platnou lékařskou prohlídku pro účast v soutěžích karate, která potvrzuje můj dobrý zdravotní stav, která není starší jednoho roku.

Souhlasím s tím, že všechny použité obrázky mé osoby, včetně jejich změn vytvořených jakýmkoli způsobem, stejně jako obrázky vytvořené během turnaje,

mohou být během a po turnaji volně použity pro věci, jako jsou reklama, propagace, videoklipy, TV, kabelová televize, materiál pro školení a zvukové, obrazové a informační nosiče a tímto se vzdávám jakéhokoliv finančního nároku

z výše uvedeného. Rovněž se vzdávám všech právních a finančních nároků, které bych mohl mít ohledně porušení soukromí, urážky na cti nebo jakýchkoli jiných důvodů z důvodu výroby, distribuce, vysílání nebo jakékoli veřejné

expozice mého obrazu spojeného s turnajem.

Závodník:

Jméno, Příjmení: _____

Datum narození: _____ ,

podpis závodníka

Datum: _____