

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ( Name ): \_\_\_\_\_

ТИМ ( Club / Team): \_\_\_\_\_

Организује: Спортски КЛУБ „ТОП ТИМ НИШ“

„НИШ ОПЕН 2018“ – 03. mart 2018. године

### СПОРАЗУМ О ОСЛОБАЂАЊУ ОД ОДГОВОРНОСТИ

Молимо Вас, пажљиво прочитајте. Овај документ утиче на Ваш правни положај. **НАПИШИТЕ СВОЈЕ ИМЕ НА ВРХУ ОБРАСЦА И ПОТПИШИТЕ СЕ НА ДНУ.**

Ја, \_\_\_\_\_, овим подносим пријаву за учествовање на „НИШ ОПЕН 2018“ турниру Бразилске Џиу Џице који се одржава у О.Ш. Мика Антић, физкултурна хала у Нишу. Овим изјављујем да преузимам потпуну одговорност и обавезе за све повреде, штету и губитке који могу настати током учествовања или гледања турнира. Прихватам да су озбиљне повреде и несрећни случајеви уобичајени на борилачким турнирима попут овог на ком ћу учествовати и да је чак и смрт реална могућност. Такође прихватам да, у случају повреде, могу постати инвалид и / или постати неспособан за рад. Прихватам ризик и одговорност, без обзира на начин на који повреде могу настати – било да наступе као резултат деловања противника, посредовања или непосредовања судије, стања борилишта, објекта, понашања противника, судије или из било ког другог разлога.

Потписивањем овог Споразума прихватам ризик такмичења на турниру и одричем се свих одштетних захтева које бих ја или било ко ко заступа у моје име или преко мене могао имати против организатора турнира, СПОРТСКОГ Клуба „Топ Тим Ниш“, „НИШ ОПЕН 2018“, спонзора, службених лица, судија, О.Ш. Мика Антић и њихових радника и представника, дежурних на турниру, лекара и других учесника / такмичара због повреда и несрећних случајева било које врсте или других неугодности које могу наступити као резултат мог такмичења и/или неопрежности на турниру.

Овлашћујем медицинско особље присутно на турниру да преузме све потребне мере уколико будем повређен. Надаље, прихватам да постоји могућност да медији или друге особе могу медијски покривати турнир и да могу бити сниман и на било који начин приказан у медијима широм света. Овим пристајем да се моји снимци прикажу, објаве и/или коментаришу и не очекујем нити ћу тражити икакву одштету или накнаду за то. Изјављујем под пуном кривичном и материјалном одговорношћу да сам доброг здравственог стања и да сам физички и здравствено способан да наступим на такмичењу за шта **имам одговарајуће важеће лекарско уверење** и да тренутно нисам нити ћу се такмичити под утицајем било које врсте опојних средстава или лекова; да нико ко је повезан са овим турниром није утицао на моју одлуку да учествујем на турниру. Изјављујем да сам прочитао и разумео сваку одредбу овог Споразума о ослобађању од одговорности и да сам правно способан слободно потписати и прихватити услове овог Споразума о ослобађању од одговорности.

\_\_\_\_\_  
Потпис (signature)

\_\_\_\_\_  
Датум ( date)

### ЗА МАЛОЛЕТНЕ ОСОБЕ:

Ја, \_\_\_\_\_, овим потврђујем да сам родитељ или правни старатељ горе наведене малолетне особе, да сам прочитао и разумео све одредбе овог Споразума о ослобађању од одговорности и да сам правно способан слободно потписао овај Споразум у име малолетне особе и у своје лично име.

ПОТПИС РОДИТЕЉА ИЛИ ПРАВНОГ ЗАСТУПНИКА (име, презиме и потпис):

ДАТУМ