

NATJECATELJ: _____ UDRUGA – KLUB: _____

Datum: _____

IZJAVA
o osobnoj sposobnosti za nastup

(naziv natjecanja)

IZJAVLJUJEM DA SAM ZDRAV/A I SPOSOBAN/NA ZA NATJECANJE U PODVODNOM RIBOLOVU I NA OVOM NATJECANJU NASTUPAM NA VLASTITU ODGOVORNOST.

NIJE MI POZNATO DA SAM IMAO/LA AKUTNE ILI KRONIČNE BOLESTI SRCA, DIŠNOG SUSTAVA, UŠIJU ILI NEKA DRUGA OBOLJENJA KOJA BI BILA PREPREKA MOJEM SUDJELOVANJU NA NATJECANJU.

NE UZIMAM LIJEKOVE KOJI BI MOGLI IZAZVATI POTEŠKOĆE ZA VRIJEME RONJENJA ILI OGRANIČITI MOJE SPOSOBNOSTI NA BILO KOJI NAČIN ZA VRIJEME TRAJANJA NATJECANJA.

UPOZNAT/A SAM SA RIZICIMA I OPASNOSTIMA KOJE RONJENJE NA DAH I PODVODNI RIBOLOV NOSE SA SOBOM, KAO I S MJERAMA SIGURNOSTI KOJE JE PODUZEO ORGANIZATOR.

UKOLIKO SE OSJETIM PSIHOFIZIČKI NESPOSOBNIM/OM ZA NATJECANJE OBVEZUJEM SE O TOME ODMAH IZVJESTITI SLUŽBENOG LIJEČNIKA, GLAVNOG SUČA I RUKOVODSTVO NATJECANJA.

OBVEZUJEM SE PRIDRŽAVATI PROPOZICIJA I PRAVILNIKA O PROVOĐENJU NATJECANJA U PODVODNOM RIBOLOVU, TE SE OBVEZUJEM POŠTIVATI ODLUKE GLAVNOG SUČA I RUKOVODSTVA NATJECANJA.

POTPISUJUĆI OVU IZJAVU OSOBNO PREUZIMAM SVU ODGOVORNOST ZA BILO KAKVE POSLJEDICE, ILI ŠTETE KOJE BI MOGLE NASTATI PRI DOLASKU, ODLASKU I NASTUPU NA OVOM NATJECANJU, TE OD ORGANIZATORA, DOMAĆINA I SVIH POJEDINACA UKLJUČENIH U ORGANIZACIJU OVOG NATJECANJA NEĆU TRAŽITI NIKAKVU ODGOVORNOST I POTRAŽIVATI NAKNADU ŠTETE.

(Potpis)

IZJAVA ISPITANIKA

o privoli za davanje i obradu osobnih podataka u svrhu nastupa na _____

U skladu sa člankom 7. Uredbe EU 2016/679 ja _____ klub _____ **DAJEM PRIVOLU** Hrvatskom savezu za sportski ribolov na moru za davanje, obradu i ustupanje trećim osobama osobne podatke, a u svrhu nastupa na gore navedenom natjecanju.

Suglasan sam da se fotografije i rezultati sa natjecanja objave na društvenoj mreži i web stranici HSSRM, ustupe novinskim i televizijskim kućama te web portalima za daljnju objavu.

(Potpis)

Za maloljetne osobe izjave potpisuje roditelj, staratelj