



NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOKRÓL, A RÉSZVÉTELI FELTÉTELEK ELFOGADÁSÁRÓL ÉS FELELŐSSÉGKORLÁTOZÁSRÓL

A részvételhez kitöltve le kell adni!

NYOMTASD KI.

Figyelmesen olvasd végig az egész dokumentumot.

Töltsd ki, írd alá és hozd el magaddal az XCC-re, hogy meggyorsítsd a regisztrációs folyamatot!

NÉV: _____ SZÜLETÉSI DÁTUM: _____ ÉLETKOR: _____

ANYJA NEVE: _____ Sz.IG. / ÚTLEVÉL SZÁMA: _____

CÍM: _____

VÁROS: _____ IRÁNYÍTÓSZÁM: _____

TELEFON: _____ E-MAIL: _____

Vészhelyzetben értesítendő: _____ Telefon: _____

Háziorvos: _____ Telefon: _____

Biztosító cég (ha van): _____ Kötvényszám/TAJ szám: _____

ÉRVÉNYBEN LÉVŐ OLTÁSOK: _____

Van-e vagy volt-e az alábbiak közül valamelyik (karikázd be vagy húzd alá)?*

Allergia	IGEN	NEM
Cukorbetegség	IGEN	NEM
Rohamok	IGEN	NEM
Ájulás	IGEN	NEM
Szívproblémák	IGEN	NEM
Táplálkozási rendellenességek vagy gyomorproblémák	IGEN	NEM
Légzési problémák	IGEN	NEM
Pszichiátriai kezelés alatt állsz/álltál?	IGEN	NEM
Szedtél-e gyógyszert depresszió vagy viselkedészavarok miatt?	IGEN	NEM



Ha a fentiek közül valahol **IGEN**-t választottál, kérlek fejtsd ki:

KOMOLYABB **ALLERGIÁK** (sorold fel mire):

Korábbi **műtétek** vagy súlyos **betegségek**:

Gyógyszerek, amiket szedsz (sorold fel):

Ha van bármi egyéb fontos orvosi, egészségügyi információ veled kapcsolatosan, amiről a 4M szervező csapatnak tudnia kellene az XCC során, kérlek alább oszd meg velünk:

Alulírott kifejezetten hozzájárulok, hogy a jelen nyilatkozatban foglalt adataimat, beleértve a különleges (egészségügyi) adatokat is a Szervező kezelje.

IGEN

NEM

Alulírott kijelentem, hogy a Szervező Rendezvényre vonatkozó általános szerződési feltételeit (4mhu.com/aszf) megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek ismerem e.

IGEN

NEM

Alulírott kijelentem, hogy saját magam és – adott esetben – az általam Gondviselt személy nevében engedélyt adok a Szervezőnek arra, hogy bármely Résztevő, vagy saját magam részvételéről készült összes fényképet, képet, videofelvételt, mozgóképet, felvételt vagy bármely más hang- és képfelvételt törvényes célból visszavonásig felhasználja, reprodukálja, értékesítse, közzétegye és terjessze, valamint tudomásul veszem, hogy nem leszek jogosult ezekkel kapcsolatban semmiféle ellentételezésre.

IGEN

NEM

*A személyes és az egészségügyi információdat bizalmasan kezeljük, a szervezői csapat tagjain kívüli harmadik személynek csak abban az esetben adjuk ki, amennyiben az egészségügyi okból, közvetlen életveszélyt és/vagy sérülést okozó állapot elhárítása érdekében szükséges és indokolt.



A RÉSZVÉTEL FELTÉTELEI:

TEKINTETTEL ARRA, HOGY 4M Magyarország Alapítvány (a továbbiakban Szervező) által szervezett Extreme Character Challenge GenZ (a továbbiakban: 4M_HU_XCC GenZ, Rendezvény) RENDEZVÉNY SORÁN A JOGAID JELENTŐS KORLÁTOZÁSRA KERÜLNEK, KÉRÜNK, RÉSZLETESEN ÉS FIGYELMESEN OLVASD ÁT A KÖVETKEZŐ SZAKASZT

Alulírott _____ (továbbiakban: „Én”, „enyém” vagy „saját magam”) a Rendezvényen való részvételemmel kapcsolatban tudomásul veszem, elfogadom és egyetértek az alábbiakkal:

1. Megértettem és elfogadom, hogy a Rendezvényen való részvételem önkéntes. Tájékoztatót kaptam arról, hogy a Rendezvény extrém kihívásokat tartalmazó esemény, amely fizikai és mentális megterheléssel jár, és sajátos természeti körülmények között zajlik. Tudomásul veszem, hogy a részvétel során előfordulhatnak kisebb-nagyobb sportsérülések és egészségügyi kockázatok. Ezek közé tartozhat többek között: ficam, rándulás, csonttörés, kiszáradás, kimerültség, hő- vagy hideg okozta panaszok, allergiás reakció, valamint ritkább esetekben súlyosabb sérülések is. A Rendezvény tevékenységei – például evezés, túrázás, kerékpározás, hegymászás, hótalpaszás, közlekedés járművekkel – különféle környezeti és fizikai kockázatokat hordoznak magukban. Bár a Szervező minden ésszerű intézkedést megtesz a biztonság érdekében, a részvétellel járó kockázatokat – beleértve a ritka, súlyosabb következményeket is – tudomásul veszem, és ezek ismeretében veszek részt a Rendezvényen.
2. Felelősségem teljes tudatában, önként vállalom és elfogadom minden előre ismert és előre nem látható kockázatot, még abban az esetben is, ha azok a szervezők vagy más résztvevők cselekedetéből vagy mulasztásából erednek. Elismerem, hogy a szervezők a veszélyeket legjobb tudásuk szerint felmérték, és nem kívánják szándékosan veszélyeztetni a résztvevők életét vagy testi épségét.
3. Lemondok minden olyan kártérítési igényről, amely ezen ismert vagy ismeretlen kockázatok bekövetkezéséből fakad. Ezen nyilatkozatom a Rendezvény szervezőire, lebonyolítóira, valamint a helyszínek tulajdonosaira, üzemeltetőire, alkalmazottaira, alvállalkozóira, megbízottjaira és jogutódaira is vonatkozik (a továbbiakban együttesen: Mentésítettek).
4. Vállalom, hogy a Rendezvény során minden szabályt és előírást betartok, különös tekintettel a szervezők utasításaira. Az ezek megszegéséből eredő károkért felelősséget vállalom, és az ilyen jellegű következmények alól a szervezőket mentesítem.
5. Az alkalmazandó jogszabályok által megengedett legteljesebb mértékben, a saját nevemben ezennel visszavonhatatlanul lemondok a kárigények érvényesítésének jogáról, valamint kötelezettséget vállalom arra, hogy nem indítok peres eljárást a Mentésítettekkel szemben a Rendezvényen történő részvétellel összefüggésben bekövetkezett esetleges sérülés, egészségkárosodás, vagyoni vagy nem vagyoni kár esetén, akkor sem, ha az a Mentésítettek gondatlanságára vagy más magatartására vezethető vissza.
6. Kijelentem és igazolom, hogy: (i) jelen dokumentumot a saját nevemben írom alá, amennyiben betöltöttem a 18. életévet; (ii) amennyiben a résztvevő még nem töltötte be a 18. életévét, a törvényes képviselő hozzájárulása is szükséges, amelyet a dokumentum végén kell megadni; (iii) a résztvevő egészségi állapota nem akadályozza a részvételt, és fizikailag alkalmas a Rendezvény programjaiban való részvételre; (iv) a Rendezvény ideje alatt a résztvevő érvényes beteg-/egészségbiztosítással rendelkezik (ideértve a magyar társadalombiztosítás rendszerét is).
7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Rendezvény során esetlegesen bekövetkező sérülés vagy megbetegedés esetén elsősegélyben és szükség esetén orvosi ellátásban részesítést kapjak, beleértve az evakuálást vagy elszállítását is. Elfogadom, hogy személyes és egészségügyi adataimat az érintett ellátók e célból kezelhetik, és vállalom, hogy a szükséges nyilatkozatokat megteszem.
8. Amennyiben jelen dokumentum valamely rendelkezését egy bíróság érvénytelennek nyilvánítaná, az a többi rendelkezés érvényességét nem érinti.

JELEN NYILATKOZATOT ELOLVASTAM ÉS MINDEN RÉSZÉT ÉRTEM. TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY ALÁÍRÁSOM A JELEN NYILATKOZATBAN FOGLALTAK ELFOGADÁSÁT JELENTI, AMELYEK ALAPVETŐ EMBERI JOGAIMAT NEM, AZONBAN EGYÉB JOGAIMAT KORLÁTOZZÁK. A NYILATKOZATOT SZABAD AKARATOMBÓL ÍRTAM ALÁ, KÉNYSZER, FENYEGETÉS VAGY TÉVEDÉS NEM BEFOLYÁSOLNAK.

Résztvevő NEVE (nyomtatott nagybetűkkel): _____

Résztvevő saját kezű ALÁÍRÁSA: _____ Dátum: _____



AMENNYIBEN A RÉSZTVEVŐ KISKORÚ, A KÖVETKEZŐ RÉSZT A TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ TÖLTI KI:

Alulírott _____, mint fent nevezett korlátozottan cselekvőképes kiskorú törvényes képviselője

1. Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat tartalmát megismertem és e nyilatkozat megtételéhez, mint törvényes képviselő hozzájárulok.
2. Hozzájárulok, hogy gyermekem a Rendezvényen az ismertetett feltételekkel részt vegyen. Tudomásul veszem, hogy a 17 éves gyermekem túlélődútúrán, extrém sport programon vesz részt melynek része lehet különösen evezés, hegymászás, kerékpározás, gyalogtúra, síelés, hótalpazás, küzdősport és hozzá tartoznak az extrém természeti és környezeti körülmények is. Tudomásul veszem, hogy program során őt érő sérülések sportsérülésnek minősülnek és ekként kártérítési igény a szervezőkkel szemben nem támasztható.
3. A <https://4mhu.com/adatkezelesi-tajekoztato/> oldalon elérhető adatkezelési tájékoztatót megismertem, elfogadom.

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ NEVE (nyomtatott nagybetűkkel): _____

LAKCÍME: _____

SZÜL. HELY, IDŐ: _____ ANYJA NEVE: _____

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ saját kezű ALÁÍRÁSA: _____ Dátum: _____