

Haftungsausschluss Crown of the Traun 2019

Für den Fall meiner Teilnahme am „Riversurfcontest Crown of the Traun“ anerkenne ich den Haftungsausschluss der Veranstalter für Schäden jeglicher Art. Ich werde weder gegen die Veranstalter oder Sponsoren dieser Veranstaltung, noch deren Vertreter Ansprüche wegen Schäden und Verletzungen jeglicher Art geltend machen, die mir durch die Teilnahme an der oben angeführten Veranstaltung entstehen könnten.

Ich erkläre, dass ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert, körperlich und geistig gesund bin und mir mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde und mir die eventuell auftretenden Gefahren des Flusssurfens bewusst sind.

Ich bin bereits jetzt einverstanden, dass ich während des Wettkampfes medizinisch behandelt werde, falls dies bei Auftreten von Verletzungen, im Falle eines Unfalls und/oder bei Erkrankung im Verlauf des Wettkampfs ratsam sein sollte.

Ich bin damit einverstanden, dass die in meiner Anmeldung genannten Daten, die von mir im Zusammenhang mit meiner Teilnahme an der oben angeführten Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen, Filmen, Videokassetten udgl., ohne Vergütungsansprüche meinerseits genutzt werden dürfen. Auch bin ich mit der maschinellen Speicherung meiner, von mir im Zusammenhang mit der Veranstaltung angegebenen Daten einverstanden. Es gelten die Datenschutzbedingungen, welche mir bei der Anmeldung für den Bewerb übermittelt wurden. Ich versichere, dass mein bei der Anmeldung angeführtes Geburtsjahr richtig ist und ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werden.

Ich anerkenne, dass sich der Veranstalter der oben angeführten Veranstaltung das Recht vorbehält, mich bei nachgewiesenem Verstoß gegen obige Verpflichtungen von der Veranstaltung auszuschließen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich abschließend, dass ich diese Verzicht-, Freistellungs- und Verpflichtungserklärung sorgfältig und im Einzelnen durchgelesen habe und mit deren Inhalt ausdrücklich einverstanden bin.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Teilnehmers/der
Teilnehmerin

Bei Minderjährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten