

# EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

## saját felelősségű részvételhez

A 2021. évi BALATONI BUMM EGYÉNI résztvevőinek:

Résztevő neve: (nyomtatottan)	Aláírása:
----------------------------------	-----------

**18 év alattiak szereplése esetén Szülő/Gondviselő hozzájárulása:**

Szülő/Gondviselő neve:	Aláírása:
A Szülő/Gondviselő az indulóhoz fűződő kapcsolata:	

**Nyilatkozat:** Az MLE Kft. versenykiírásának tartalmát megismertem és feltételeit magamra nézve kötelezőnek tartom. Alulírott a magam nevében igazolom, hogy a versenyen saját felelősségemre veszek részt, a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Aláírásommal elismerem, hogy jó fizikai állapotban vagyunk, ha bármilyen károsodás ér a verseny rendezői felé semmilyen kárigénnyel, követeléssel nem élek. Nem tudok olyan betegségről, mely részvételemet akadályozná. Tudomásul veszem, hogy a versenyről készült film- és képanyagokon szerepelhetek, ezért ellenszolgáltatást nem kérek.

**COVID-19:** Jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy tudomással bírok a jelenlegi járványügyi helyzetről a SARS-CoV-2 vírus miatt, és magam és az általam gondnokolt személy (amennyiben lehetséges) nevében tudomásul veszem, és vállalom, hogy az új koronavírus kockázatának ki vagyok téve, illetve elkaphatom azt azáltal, hogy az Eseményen részt veszek és/vagy ott tartózkodom, és ezen helyzet vagy fertőzés személyes sérülést, megbetegedést, tartós vagy maradandó károsodást és halált is okozhat.

Hozzájárulunk személyes adataink kezeléséhez, felhasználásához, továbbításához, tárolásához, az információs önrendelkezési jogról és az információ-szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény előírásainak megfelelően.

Kelt: 2021. év hó napján