****

**VYHLÁSENIE O OSOBNEJ ZODPOVEDNOSTI/ PERSONAL RESPONSIBILITY STATEMENT**

Názov podujatia / Event : L´Etape Slovakia by Tour de France (24..-25.08.2024)

Ja, dolu podpísaný/á (meno, priezvisko) / Me, hereby signed (name and surname): .....................................................................................................................................................

Dátum narodenia / Date of birth: ..............................................................................................

Trvalým bytom / Residence: .......................................................................................................

**VYHLASUJEM**

že som dostatočne pripravený na štart na podujatí a že sa podujatia zúčastňujem dobrovoľne a na vlastnú zodpovednosť. Oboznámil som sa s propozíciami podujatia, etiketou cyklistu a s organizačným a návštevným poriadkom podujatia a pokynmi organizátora. Som si vedomý, že podujatie tohto charakteru kladie na moju osobu zvýšenú fyzickú aj psychickú záťaž a vyhlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave, ktorá by mi bránila sa tohto podujatia zúčastniť. Som si vedomý toho, že nesiem všetku zodpovednosť a riziká spojené s mojou účasťou na tomto podujatí a za škodu spôsobenú na zdraví alebo majetku, ktorá vznikne mne alebo ju spôsobím organizátorovi, či ďalším partnerom podujatia a všetkým tretím osobám, ktoré sa akýmkoľvek spôsobom podieľajú na podujatí pred, počas ako aj po podujatí. Vyhlasujem, že v prípade zranenia alebo poškodenia svojho zdravia alebo majetku si túto škodu nebudem uplatňovať u organizátora ani u tretích osôb. Všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. Vyhlásenie potvrdzujem svojím podpisom.

**I DECLARE**

that I am ready to start at the event, declare that I take part voluntarily and on my own responsibility. I know the propositions of the event, the cyclist’s ethics, the organizational rules of the event and the instructions of the organizer. I am aware that an event of this nature puts on my person increased physical and mental stress and I declare that I am unaware of any obstacle in my medical condition that would prevent me to attend the event. I declare that I am aware that I bear all responsibility and risks associated with my participation in this event and for health or material damage caused to me or that I cause to the organizer or other partners of the event and all third parties that are somehow involved in the event, before, during and after the event. I declare that in case of injury or damage of my health or property I will not apply this damage from the organizer nor any other physical or legal persons linked to the event organization. I declare that all information I have provided is correct. I confirm this statement with my signature (with signature of the legal representative).

 ....................................................

V / In ............................... dňa / date.............................