



HRVATSKI SAVEZ AMERIČKOG NOGOMETA

Dane Duića 3 • HR-10000 Zagreb

• povjerenik@hsan.hr

Obrazac R-3

Izjava Člana

Prezime _____ Ime _____ Datum rođenja _____

Klub _____

Ovom izjavom oslobađaju se odgovornosti sve pravne i fizičke osobe koje provode statutom utvrđene amaterske športske djelatnosti Hrvatskog saveza američkog nogometa.

1. Prihvaćam slijedeće činjenice:

- Pravila, oprema i osobna disciplina mogu smanjiti rizik od ozljeda, no u aktivnostima koje obavljamo taj rizik je značajan i uvijek prisutan;
- Primam na znanje i slobodnom voljom prihvaćam sve rizike, znane i neznane, te snosim punu odgovornosti za sudjelovanje u aktivnostima saveza;
- Slobodnom voljom prihvaćam sve uobičajene uvjete za sudjelovanje. Međutim ako primijetim bilo kakvu neuobičajenu ili značajnu opasnost za vrijeme moga sudjelovanja osobno ću se povući iz daljnjeg nastupa i upozoriti najbližu odgovornu osobu;
- U svoje ime, u ime pravnih nasljednika, ovim oslobađam od odgovornosti Hrvatski savez američkog nogometa, njegovu upravu, agente, radnike i agencije, sa naglaskom na bilo koju ozljedu, invalidnost, smrt, osobnu ili imovinsku štetu.

2. Upoznat/a sam sa pravilima i kaznama Hrvatskog saveza američkog nogometa vezanima uz borbu protiv dopinga. Obvezujem se prihvatiti test kontrole dopinga (uključujući i testove izvan natjecanja), prihvaćam rezultat testova te pristajem na kazne određene pravilnicima. Slažem se s dostavljanjem mojih osobnih podataka Hrvatskom savezu američkog nogometa vezano uz testove kontrole dopinga.

3. Hrvatski savez američkog nogometa smije koristi moje fotografije, film, i druge medije snimljene za vrijeme natjecanja, osim u komercijalne svrhe.

4. Prihvaćam Statut i opće akte Hrvatskog saveza američkog nogometa i kluba čiji sam član te se odričem voditi sporove pred redovitim sudom zbog statusnih pitanja ili zbog pitanja iz odnosa s klubom. Obvezujem se ponašati u skladu s navedenim aktima i Statutom, prihvatiti konačnu odluku suda i ne ometati njeno izvršenje.

5. Pristajem na kazne propisane Stegovnikom Hrvatskog saveza američkog nogometa i kluba čiji sam član za slučaj da po bilo kojoj osnovi ostvarim prijelaz u inozemni klub bez izlaznog pisma odnosno suprotno odredbama Registracijskog pravilnika Hrvatskog saveza američkog nogometa.

PROČITAO SAM OVU IZJAVU O PREUZIMANJU RIZIKA, POTPUNO RAZUMIJEM NAVEDENE UVJETE, TE JU POTPISUJEM SVOJOM SLOBODNOM VOLJOM I BEZ PRITISAKA I UTJECAJA DRUGIH.

Datum _____ Mjesto _____ Potpis igrača _____

ZA MALOLJETNOG SUDIONIKA (osoba ispod 18 godina na datum potpisa)

S ovim potvrđujem da ja kao roditelj / skrbnik sa zakonskom odgovornošću za sudionika prihvaćam ovu izjavu koja oslobađa od odgovornosti navedene pravne i fizičke osobe. Potvrđujem da se odričem svih tužbi prigodom provedbe aktivnosti Hrvatskog saveza američkog nogometa u kojem maloljetnik kojeg uzdržavam sudjeluje.

Datum _____ Mjesto _____ Potpis roditelja/skrbnika _____