

III. MOZAIK MED DEBRECENI FUTÓFESZTIVÁL

2026. OKTÓBER 18.

FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT ÉS SZERZŐI JOGOK HASZNÁLATÁRÓL SZÓLÓ NYILATKOZAT

Saját magam, illetve gyermekem/az általam gondviselt személy nevében a Mozaik Med Sportegyesület általa működtetett, engedélyezett vagy szponzorált esemény(ek)en versenyzőként, önkéntesként és/vagy nézőként történő részvételem tekintetében a saját magam és az általam gondviselt személy nevében tudomásul veszem, kijelentem, elfogadom és egyetértek az alábbiakkal:

Tudomásul veszem, hogy jelen esemény, szabadidős elfoglaltság, melyet azon személyek folytathatnak, akiknek fizikai és szellemi képességei lehetővé teszik, hogy az üzemeltető által meghatározott követelményeknek megfelelően részt vegyenek. Kijelentem, hogy a Mozaik Med Sportegyesület által rendezett esemény(ek)en, az általa rendelkezésemre bocsátott felszerelést, pályatartozékot, bárminemű a verseny során használt berendezést, saját felelősségemre rendeltetésszerűen használom.

Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy 2026. október 18. napján megvalósuló III. Mozaik Med Debreceni Futófesztivál elnevezésű terepfutó versenyen a saját magam és/vagy az általam gondviselt személy nevében vállalom az összes felelősséget és kockázatot, amely az eseményben történő részvételemhez kapcsolódik.

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy én, illetőleg az általam képviselt személy alkohol, gyógyszer, drog befolyása alatt nem áll(ok), illetve nincs olyan egészségkárosodás(a/om), betegség(e/em), mely az eseményen történő részvétel(emet/ét) korlátozná vagy akadályozná. Egyúttal nyilatkozom arról is, hogy ha ezen a rendezvényen való részvételem során észlelek szokatlan vagy biztos kockázatot/veszélyt, személyesen a lehető legjobban igyekezni fogok azért, hogy tovább ne versenyezzek és figyelmeztetsem a szervezőket a pálya veszélyességének lehetséges kockázatára.

A saját magam és/vagy az általam gondviselt személy nevében igazolom és megerősítem, hogy hacsak alább másképp nincs jelezve, 18 éves elmúltam, és jelen dokumentumot a saját magam, vagy adott esetben az általam gondviselt személy nevében törvényesen írom alá. Kijelentem, hogy a résztvevő és (adott esetben) én, az általam gondviselt személy szülőjeként/törvényes gyámjaként, tisztában vagyok az eseményben történő részvételből eredő kockázatokkal és kellő tájékoztatást kaptam róluk, a résztvevő eseményben történő részvétele pedig teljesen önkéntes. E dokumentum aláírásával egyúttal nyilatkozom arról, hogy nincs súlyos betegségem, nem szenvedtem balesetet, továbbá nem szenvedek személyiségzavartól vagy egyéb rendellenességtől, amelyek valamilyen módon korlátozhatják a III. Mozaik Med Debreceni Futófesztivál eseményen való részvételemet. Az aláírással megerősítem, hogy testileg edzett és alkalmas vagyok, kellő tapasztalattal bírok a fenti sportesemény pályáján megtalálható akadályok leküzdésére. Kijelentem, hogy jogszabályoknak megfelelően megkötött egészségbiztosítással rendelkezem személyemnek a III. Mozaik Med Debreceni Futófesztivál eseménnyel kapcsolatos bárminemű sérülése esetére. Kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy elsősegélyben és egyéb orvosi ellátásban részesítsenek arra az esetre, ha sérülést szenvedek, vagy megsérülök ezen a versenyen. Tisztában vagyok azzal, hogy a szervezőknek jogukban áll elhalasztani, esetleg lemondani a versenyt, illetve megváltoztatni a feltételeket az időjárás miatt, vagy egyéb olyan okból kifolyólag, amely nem áll befolyásuk alatt, vagy amely hatással lehet a résztvevők egészségére és biztonságára.

Ezennel kifejezem hozzájárulásomat ahhoz, továbbá jóváhagyásomat adom arra, hogy a szóban forgó eseményt a fent említett szervezői korlátozás nélkül, bármilyen célból használják és az elérhető média segítségével terjesszék az eseményen készült valamennyi fényképet, videofelvételt, filmet, képet és hangfelvételt, vagy bármely más hang- vagy képfelvételt, mégpedig bármilyen ellenszolgáltatás vagy szerzői jogi követelés nélkül. Tudomásul veszem, hogy ebben a nyilatkozatban fentebb említett, a III. Mozaik Med Debreceni Futófesztivál verseny előkészítésével és biztosításával megbízott személyek és az ő képviselőik az egész világra kiterjedő korlátozások nélküli joggal bírnak a személyem ábrázolását és rólam szóló információkat a III. Mozaik Med Debreceni Futófesztivál lefolyásával és propagálásával összefüggésben használni, nyilvánosságra hozni, publikálni, leadni, sugározni, vagy egyéb módon terjeszteni. Ügyszintén hozzájárulok ahhoz, hogy a személyem, illetve azok az adatok, amelyeket a verseny szervezőinek megadtam, megjelenjenek a televízióban, konkrétan a kábeltelevíziós és a helyi televíziós műsorokban, bármilyen nyomtatott anyagban és egyéb formátumban vagy egyéb médiumon (beleértve az elektronikus médiát), személyem felé bármilyen ellenszolgáltatás, bármilyen pénzügyi teljesítés nélkül. Végül e dokumentum aláírásával egyidejűleg kifejezetten lemondok bármilyen peres eljárás kezdeményezésének jogáról, illetve bármilyen károk behajtásának jogáról éppúgy a Mozaik Med Sportegyesület (székhely: 3903 Bekecs, Jókai Mór utca 12.) társasággal, mint a III. Mozaik Med Debreceni Futófesztivál terepfutó verseny szervezőivel szemben, mint a további személyekkel szemben, akik összefüggnek a versennyel, mint például a szponzorok, promóterek, reklámozók, az ő képviselőik, jogutódjaik, továbbá minden olyan személlyel szemben, akik bármilyen módon közreműködtek ebben az eseményben, mivel hogy ezek a velük szembeni követelések részemre az akción való részvételemmel - konkrétan a szerzői jogaimnak a feltüntetett személyek általi felhasználásával - kapcsolatban keletkezhetnek és erről teljes mértékben felvilágosítottak.

Ezt az egészségkárosodás esetére szóló jogi felelősségről és a szerzői jogok gyakorlásáról szóló nyilatkozatot rendesen elolvastam, annak teljes egészét értem és azt szabadon, minden befolyástól mentesen, felelősségem tudatában írom alá. Kijelentem, hogy a megadott adatok a saját adataimnak és a valóságnak megfelelnek.

Résztvevő neve (NYOMTATOTTAN):	Dátum:
E-mail cím:	Vészhelyzet esetén értesítendő személy neve (kötelező):
Telefonszám:	Vészhelyzet esetén értesítendő személy telefonszáma (kötelező):
Aláírás:	Résztvevő rajtszáma/ reg. száma:
KISKORÚAK/GONDISVELT SZEMÉLYEK: HA A RÉSZTVEVŐ 18 ÉV ALATTI VAGY TÖRVÉNYES GYÁMSÁG ALATT ÁLL, KÖTELEZŐ EGY SZÜLŐ/GYÁM ALÁÍRÁSA ALÁBB / Én (mi), alulírott ezennel becsületbeli nyilatkozatot teszek(-ünk), hogy mint a fiatalkorú törvényes képviselője(-i) aláírással (-unkkal) fejezem (-zük) ki, hogy nevezett fiatalkorúnak a fentebbi rendezvényen való részvételének kockázata és minden körülménye érthető számomra (-unkra) és az aláírással hozzájárulok (-unk), hogy ezen az eseményen részt vegyen azzal, hogy e cselekedetért és minden következményéért a felelősség rám (ránk) száll.	
Szülő/gondviselő neve (NYOMTATOTTAN):	Szülő/gondviselő aláírása:
Kiskorú/gondviselt személy neve (NYOMTATOTTAN):	Dátum:
Kiskorúhoz/gondviselt személyhez fűződő kapcsolata:	