



OIB: 98840568065
IBAN: HR91 2500 0091 1013 3176 6
e-mail: jk.sakura@hotmail.com
Okićka 18, 10431 Sveta Nedjelja
Mob: 097-782-4020

IZJAVA O ODRICANJU OD ODGOVORNOSTI

Svjetska zdravstvena organizacija proglašila je koronavirus (COVID-19) svjetskom odnosno globalnom pandemijom zbog svoje sposobnosti prijenosa s osobe na osobu putem respiratornih kapljica, pa su Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Civilni stožer RH odredili preporuke, mjere, smjernice i zabrane za siguran nastavak održavanja sportskih manifestacija tijekom pandemije bolesti COVID-19. mjere, zabrane i upute Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Civilnog stožera RH za nastavak održavanja sportskih manifestacija, a primjenjuju se na sve sudionike judo natjecanja Sakura cup-a.

Uzimajući u obzir moje sudjelovanje i djelovanje na Sakura cup-u, ja potpisani/a:

- Potvrđujem da sam upoznat/a s uputama, mjerama i zabranama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Civilnog stožera RH, te ču se pridržavati istih.

Sudjelujući na Sakura cup-u svjestan/svjesna sam postojanja rizika mogućih fizičkih ozljeda i mogućnosti zaraze (bolesti) kao što je virus COVID-19.

Ovime putem izjavljujem da sam osobno i samostalno odgovoran / odgovorna za vlastitu sigurnost i djelovanje na Sakura cup-u, te sam kao odgovorna osoba svjestan / svjesna da tijekom sudjelovanja mogu biti u opasnosti izlaganja i zarazi virusom COVID-19.

Uz potpuno prihvatanje navedenih rizika, ovime oslobađam Hrvatski judo savez te Judo klub Sakura od svih odgovornosti, obveza, potraživanja, zahtjeva, radnji i uzroka djelovanja, koji izravno i / ili neizravno proizlaze iz gubitka, štete, ozljede ili smrti ili su povezani s njima, a koje mogu pretrpjeti u vezi s zarazom COVID-19 dok sudjelujem u bilo kakvim događajima Hrvatskog judo saveza dok sam u prostorijama ili oko njih, pa i / ili dok koristim objekte koji mogu dovesti do nemanjernog izlaganja ili štete zbog zaraze Covid-19.

Potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da sam pročitao/pročitala ovu Izjavu i da u potpunosti razumijem njen sadržaj. Izjavljujem da sam u potpunosti informiran/informirana o uključenim, mogućim rizicima i da sam dobrovoljno i samostalno pristao/pristala na potpisivanje istih kao vlastiti slobodni čin i djelo s punom namjernom da budem vezan istim i bez ikakvog poticaja ili zastupanja.

Ime i prezime natjecatelja, trenera, suca, službene osobe HJS/ZJS:

Ime i prezime*:..... Mjesto i datum:.....

Potpis*:.....

Strana koja pristaje*: roditelj, skrbnik, ovlaštena osoba za potpisivanje, suglasnosti u ime maloljetnika.

Ispunjene obrasce treba poslati na e-mail: jk.sakura@hotmail.com, do četvrtka, 02.12.2021., ukoliko je potrebna pomoć, обратите se na istu e-mail adresu.

Najnovije preporuke možete pronaći na: <https://www.hzjz.hr/sluzba-epidemiologija-zarazne-bolesti/koronavirus-najnovije-preporuke/>