

HRVATSKA AKADEMSKA ŠPORTSKA UDRUGA – SUBOS
Miramarska cesta bb, 10000 Zagreb
Matični broj: 2011948
Žiro račun: 2402006-1100451178



UPISNI LIST

(ISPUNITI VELIKIM TIMSKANIM SLOVIMA)

IME, PREZIME: _____
DATUM ROĐENJA: _____; **ADRESA:** _____
E-MAIL: _____ **MOBITEL:** _____
STUDENT: DA ili NE (zaokružiti); FAKULTET: _____
JMBAG: _____
SEKCIJA (napisati na crtu): _____

Molimo pažljivo pročitati. Ovaj dokument utječe na Vaš pravni položaj. **NAPIŠITE SVOJE IME NA VRHU OBRASCA I POTPIŠITE SE NA DNU.**

Ja, _____, ovime reguliram svoje sudjelovanje na treninzima Hrvatskog akademskog športskog kluba HAŠU 'SUBOS' koji se održavaju u Studentskoj sportskoj dvorani "Martinovka", Miramarska cesta bb., Zagreb. Ovime potvrđujem da ću redovito pohađati treninge; da ću poštivati sve članove Udruge i vodstvo Udruge; čuvati i odgovorno se ponašati prema svojoj opremi, imovini i prostorijama kojih je udruga vlasnik ili korisnik; redovito plaćati članarinu; te da ću čuvati ugled Sveučilišta.

Svojom potpisom preuzimam potpunu odgovornost i obveze za sve povrede, štetu i gubitke koji mogu nastati i nastupiti tijekom sudjelovanja ili gledanja treninga. Prihvaćam da su ozbiljne ozljede uobičajene u borbama sportovima, poput ovoga na kojemu ću sudjelovati. Također prihvaćam da, u slučaju ozljede, mogu postati invalid i/ili postati nesposoban za ponovni rad. Prihvaćam da, bez obzira na način na koji ozljede mogu nastupiti – bilo da nastupe kao rezultat djelovanja protivnika, instruktora, stanja tatamija, ponašanja nesudionika ili iz nekog drugog razloga – **potpisivanjem ovog Upisnog lista prihvaćam rizik sudjelovanja na navedenim treninzima i odričem se svih odštetnih zahtjeva koje bih ja ili bilo tko tko djeluje u moje ime ili preko mene mogao imati protiv Udruge, instruktora, Studentske sportske dvorane "Martinovka" i njihovih djelatnika i predstavnika, zbog ozljede bilo koje vrste ili drugih neugodnosti koje mogu nastupiti kao rezultat mog sudjelovanja i/ili nazočnosti na treningu.**

Nadalje, prihvaćam da postoji mogućnost da mediji ili druge osobe mogu medijski pokrивati treninge te da mogu biti sniman i na bilo koji način prikazan u medijima širom svijeta. Ovime pristajem da se moje snimke prikažu, objave i/ili komentiraju i ne očekujem niti ću tražiti nikakvu odštetu ili naknadu za to.

Izjavljujem da sam dobrog zdravstvenog stanja te da trenutno nisam, niti ću trenirati, pod utjecajem bilo koje vrste opojnih i nedozvoljenih sredstava ili lijekova; da nitko tko je povezan s Udrugom nije utjecao na moju odluku da sudjelujem na treningu.

Izjavljujem da sam pročitao i razumio svaku odredbu ovog Upisnog lista te da sam pravno sposoban slobodno potpisati i prihvatiti uvjete ovog Upisnog lista.

Vlastoručni potpis:

Potpis roditelja (za maloljetne osobe):

U Zagrebu, _____ (datum).