

## **Declarație Minori**

### **Arad Half Marathon 2024**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, având CI serie \_\_\_\_\_, număr \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, în calitate de părinte/tutore al minorului \_\_\_\_\_, declar că am citit, am luat la cunoștință și am înțeles Regulamentul evenimentului Arad Half Marathon 2024, care va avea loc între 23-25 august 2024.

Declar prin prezenta că sunt de acord cu participarea copilului meu/minorului aflat sub tutela mea la Arad Half Marathon 2024 în proba de \_\_\_\_\_ având numărul de concurs \_\_\_\_\_.

Menționez că sunt informat(ă) în legătură cu riscurile care apar în practicarea alergării mixte (asfalt/pământ/piatră cubică) și condițiile deosebite pe care le presupune un asemenea eveniment: porțiuni de trasee neamenajate și/sau neprotejate, parcurgerea potecilor marcate și nemarcate, pante cu înclinare mare și zone accidentate.

Sunt de acord cu aceste condiții deosebite și, în cazul implicării copilului meu/minorului aflat sub tutela mea într-un incident/accident de orice natură survenit în timpul concursului, îmi voi asuma întreaga răspundere pentru incidentul/accidentul respectiv și nu voi pretinde Organizatorilor Arad Half Marathon niciun fel de daune.

Sunt perfect conștient(ă) că participarea la o competiție de acest nivel presupune abilități sportive și asigur că minorul aflat sub tutela mea/copilul meu va fi receptiv la eventualele sfaturi ale Organizatorilor Arad Half Marathon, pe întreaga durată a

evenimentului și că se va supune deciziilor de interes general. Totodată, precizez că nu voi trage Organizatorii concursului (Asociația City Guide) la răspundere în cazul în care copilul meu/minorul pe care îl reprezint va fi descalificat din competiție pentru nerespectarea regulamentului/regulilor concursului.

Pe propria mea răspundere, mai declar următoarele:

1. Datele de mai sus sunt corecte;
2. Copilul meu/minorul pe care îl reprezint este apt din punct de vedere medical pentru alergare și este asigurat medical în caz de accident suferit la acest concurs;
3. Copilul meu/minorul pe care îl reprezint are pregătirea fizică, psihică și tehnică corespunzătoare pentru a alerga traseul din cadrul Arad Half Marathon;
4. Cunosc implicațiile juridice ale participării la acest concurs și îmi asum întreaga răspundere în cazul în care copilul meu/minorul pe care îl reprezint este implicat într-un accident și/sau suferă un accident de orice natură înainte, în timpul și/sau după cursă, pe traseu sau în zona de concurs.

Am citit cu atenție regulamentul concursului de pe pagina [www.aradrn.ro](http://www.aradrn.ro) și sunt de acord cu acesta în totalitate.

Semnătura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_