

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Crosul ReBORN Timișoara · 13 septembrie 2026 · participanți majori

Completează și semnează această declarație ACASĂ, înainte de a veni la eveniment. Se predă la Zona Info, în intervalul 07:00 – 08:00, odată cu validarea înscrierii. Fără declarația completată și semnată nu se poate lua startul.

SUBSEM NATUL / SUBSEM NATA

NUME ȘI PRENUME

CNP

ACT DE IDENTITATE (SERIE, NR.)

TELEFON

EMAIL

ECHIPA (DACĂ E CAZUL)

DOMICILIUL

PROBA LA CARE PARTICIP

Cros individual 11,2 km / Ștafetă 4 × 2,8 km / Ștafetă 4 × 5,6 km / Cursa 60+ / Cursa persoanelor cu dizabilități

declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Cod penal privind falsul în declarații, următoarele:

1. Particip la Crosul ReBORN Timișoara din proprie inițiativă și pe propriul risc.
2. Sunt apt din punct de vedere medical pentru efort fizic susținut și am consultat un medic de specialitate care mi-a acordat avizul de participare.
3. Nu sufăr de afecțiuni care mi-ar putea pune în pericol viața sau sănătatea prin participarea la această competiție.
4. Am citit, am înțeles și accept integral Regulamentul oficial al competiției și anexele sale.
5. Exonerez Organizatorul — Asociația Special Medical Care — de orice răspundere privind accidentările, problemele medicale sau prejudiciile suferite ca urmare a participării, cu excepția celor cauzate din intenția Organizatorului.
6. Îmi asum răspunderea pentru orice prejudiciu provocat terților prin fapte care îmi sunt imputabile.
7. Sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopul organizării competiției, conform capitolului 19 din regulament.
8. Sunt de acord cu folosirea imaginii mele în condițiile capitolului 20 din regulament.

MENȚIUNI MEDICALE RELEVANTE (AFECȚIUNI, ALERGII, TRATAMENTE) — OPȚIONAL

DATA

SEMNĂTURA