



Bitte lesen Sie die folgenden Bedingungen bezüglich der Haftung sorgfältig durch. Dieses Formular ist ein Vertrag zwischen Ihnen und den Veranstaltern (Gemeinde Deining, REGINA GmbH und Oberpfalz Marketing e.V.), der Ihre Teilnahme an der Veranstaltung regelt.

Ihre Zustimmung zu den nachstehenden Bedingungen erklären Sie durch Ihre Unterschrift an entsprechender Stelle am Ende des Formulars.

Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	

- Ich möchte am ROLL OFF! Contest, der am 04. Mai 2024 in 92364 Deining stattfindet, teilnehmen.

Ich bestätige, dass ich über die Gefahren und Risiken, die mit der Teilnahme am ROLL OFF! Contest verbunden sind, und ich verstehe, dass Pumptrack fahren, insbesondere bei einem Wettbewerb, gefährlich sein kann. Die Teilnahme ist freiwillig und in bin mir über die damit verbundenen Gefahren einer solchen Veranstaltung im Klaren.

Dazu gehört auch das Risiko einer Behinderung, einer Verletzung, eines Verlustes, eines Schadens oder der Fahrlässigkeit oder vorsätzlichen Handlung einer anderen Person, und ich erkläre mich bereit, alle vorgenannten Risiken zu akzeptieren.

Mir ist bewusst, dass ich durch meine Teilnahme an der Veranstaltung Einrichtungen und/oder öffentliche Bereiche benutze, in denen Gefahren bestehen können, und ich bin mir der Risiken bewusst, die sich aus der Nutzung dieser ergeben können.

Ich bin mir bewusst, dass es beim Pumptrack fahren zu Unfällen kommen kann und dass ich dadurch schwer verletzt werden könnte.

Ich bin mental und physisch in der Lage, an der Veranstaltung teilzunehmen. Wenn ich wegen eines körperlichen Gebrechens, eines Leidens oder Krankheit in Behandlung bin, oder wenn ich verschreibungspflichtige oder rezeptfreie Medikamente einnehme, weiß meine Ärztin / mein Arzt von meiner Teilnahme an dieser Veranstaltung und hat diese genehmigt. Ich erkenne an, dass ich die alleinige Verantwortung für meine persönliche Gesundheit und Sicherheit sowie für die von mir mitgebrachten persönlichen Gegenstände trage. Ich erkenne außerdem an, dass ich die volle und alleinige Verantwortung für meine eigenen medizinischen Kosten trage und für alle medizinischen Kosten, die für oder durch mich anfallen. Ich trage die alleinige Verantwortung dafür. Ich werde mich an alle Regeln und Vorschriften halten, die durch die Gesetze des Landes, der Stadt oder einer anderen Gerichtsbarkeit, in der ich an dem obengenannten Event teilnehme, festgelegt sind.

Ich verpflichte mich, die Regeln der Veranstaltung zu respektieren, die anderen Teilnehmenden zu respektieren und die Empfehlungen der Organisation für meine Sicherheit während der Veranstaltung mit all ihren Event-Angeboten zu befolgen. Ich verstehe, dass die Nichteinhaltung dieser Regeln zu meinem Ausschluss von der Veranstaltung führen kann.

Als Gegenleistung für die Erlaubnis, an der Veranstaltung teilzunehmen, erkläre ich mich bereit, alle Risiken zu übernehmen und die Veranstalter (Gemeinde Deining, REGINA GmbH und Oberpfalz Marketing e.V.), alle angeschlossenen Organisationen, Einzelpersonen und Körperschaften, freiwillige Ersthelfende, Funktionäre, teilnehmende Gemeinden, Organisationen und alle ihre jeweiligen Muttergesellschaften, Tochtergesellschaften, leitenden Angestellten, Direktoren, Vertreter, Angestellten und Mitglieder von jeglicher Haftung freizustellen und auf meine Rechte in Bezug auf alle Schadensersatzansprüche bei Personen- oder Sachschäden zu verzichten. Ich verzichte auf meine Rechte in Bezug auf jegliche Schadensersatzansprüche für Personen- oder Sachschäden, die ich aufgrund meiner Teilnahme an der Veranstaltung habe oder die mir in Zukunft entstehen könnten, auch wenn diese Haftung ohne mein Verschulden oder aufgrund von Fahrlässigkeit oder Unachtsamkeit seitens der Personen oder Einrichtungen, die von der Haftung befreit werden, aufgrund von gefährlichen oder defekten Gegenständen oder Ausrüstungen, die ihnen gehören, von ihnen gewartet oder kontrolliert werden, oder aufgrund ihrer möglichen Haftung ohne Verschulden entstehen könnte.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Fotos von mir, Videos von mir oder meine Stimme von den Veranstaltern (Gemeinde Deining, REGINA GmbH und Oberpfalz Marketing e.V.) zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden können, und zwar unmittelbar und einschließlich der Abbildung aller vorgenannten Personen. Das Material kann von den Veranstaltern (Gemeinde Deining, REGINA GmbH und Oberpfalz Marketing e.V.) und von beteiligten Projektpartnern von "Jura Pump'n Ride" (Gemeinden/Märkte/Städte Beilngries, Berg, Denkendorf, Pilsach, Postbauer-Heng) genutzt werden.

Ich übertrage alle Verwertungsrechte an die Veranstalter (Gemeinde Deining, REGINA GmbH und Oberpfalz Marketing e.V. sowie Projektpartner) ohne Anspruch auf Vergütung und ohne zeitliche Begrenzung. Insbesondere umfassen die hiermit an die Veranstalter (Gemeinde Deining, REGINA GmbH und Oberpfalz Marketing e.V.) übertragenen Rechte alle Nutzungs- und Verwertungsrechte weltweit und sind als zeitlich, inhaltlich, räumlich und hinsichtlich der Übertragungsart unbegrenzt anzusehen. Ich willige in diese Nutzung ein und genehmige sie im Voraus und verzichte auf etwaige Datenschutz- und/oder Publizitätsrechte, die ich in diesem Zusammenhang habe. Das Widerrufsrecht bleibt selbstverständlich bestehen.

Mir ist bekannt, dass ich durch meine Teilnahme an der Veranstaltung zustimme, dass die persönlichen Daten, die ich mit meiner Anmeldung einreiche, von den Veranstaltern gespeichert werden und dass die Veranstalter diese Daten für die Zwecke der Veranstaltung verwenden können.

Ich nehme zur Kenntnis, dass alle meine persönlichen Daten bei den Veranstaltern gespeichert werden. Ein Antrag auf Zugang, Aktualisierung, Berichtigung oder Löschung von Daten ist an eine nachstehend angegebene Adresse zu senden.

REGINA GmbH, Dr.-Grundler-Str. 5a, 923181 Neumarkt i.d.OPf., info@reginagmbh.de
Oberpfalz Marketing e.V., Hoppestraße 6, 93049 Regensburg, marketing@oberpfalz.de

zu richten.

Personenbezogene Daten werden von den Veranstaltern unter Einhaltung der DSGVO gemäß den geltenden Gesetzen und Vorschriften verarbeitet.

○ ICH HABE DIESEN HAFTUNGSVERZICHT UND DIESE HAFTUNGSFREISTELLUNG SORGFÄLTIG GELESEN UND VERSTEHE IHREN INHALT VOLLSTÄNDIG.

- Ich schließe diesen Vertrag aus freiem Willen ab und erkläre mich damit einverstanden, dass dieses Formular auch für meine Erben, Abtretungsempfänger und gesetzlichen Vertreter bindend ist.
- Da ich zum Zeitpunkt der Anmeldung noch nicht 18 Jahre alt bin, haben meine Eltern oder mein Erziehungsberechtigter dieses Formular vollständig durchgelesen, verstehen die Bedingungen und stimmen ihnen zu und autorisieren meine Teilnahme durch ihre/seine Unterschrift unten.

Ort, Datum	
Unterschrift teilnehmende Person	
Name und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	