

Staffel – Ausdauerschwimmen am 10.8.2024 in Cunewalde: **Gesundheits- und Enthaftungserklärung, Freigabe für Foto- und Filmaufnahmen**

1. Ich bestätige hiermit und übernehme die Verantwortung für alle Risiken, welche mir aus meiner Teilnahme am Wettkampf „Staffel – Ausdauerschwimmen“, ausgerichtet durch den Schwimmsportverein Kirschau e.V. am 10.8.2024 in Cunewalde (nachfolgend: Veranstaltung), entstehen. Es ist mir bewusst, dass das Schwimmen in sich Gefahren birgt, die zu körperlichen Verletzungen und Behinderung sowie zu Sachschäden führen können. Ich bestätige und erkläre mich damit einverstanden, dass ich selbst dafür verantwortlich bin, festzustellen, ob ich ausreichend fit und gesund bin, um ohne Bedenken an dieser Veranstaltung teilnehmen zu können, und ich bescheinige und attestiere hiermit, dass ich für die Teilnahme an der Veranstaltung ausreichend trainiert habe. Ich bestätige, dass mir durch keinen Arzt oder Gesundheitsdienstleister von einer Teilnahme an dieser Veranstaltung abgeraten wurde. Bei mir liegt weder eine Krankheit noch ein medizinischer Zustand vor, durch die bzw. den ich mich oder andere bei einer Teilnahme an dieser Veranstaltung gefährden würde oder welche meine bedenkenlose Teilnahme an dieser Veranstaltung hindern könnte. Ich bin mir bewusst, dass die Teilnahme an dieser Veranstaltung auf mein eigenes Risiko erfolgt. Ich übernehme Verantwortung und Haftung für sämtliche Kosten (einschließlich medizinischer Betreuung), die in Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung entstehen. Ich vereinbare, die durch den Ausrichter freigestellten Personen von jeglicher Haftung für solche Kosten freizustellen und schadlos zu halten.

2. Ich verzichte auf jedwede Forderungen, Haftungen, jedweden Schadensersatz (einschließlich Entschädigungen für direkte, indirekte, beiläufig entstandene, besondere und/oder Folgeschäden), Verlustentschädigungen (wirtschaftlicher und nicht wirtschaftlicher Art) und Klageansprüche (einschließlich Gerichts-, Anwalts- und Prozesskosten), die ich aktuell oder zukünftig aus Gründen geltend machen könnte, die in Zusammenhang mit meiner Teilnahme an der Veranstaltung oder mit meiner Reise zu der Veranstaltung oder meiner Rückkehr von der Veranstaltung stehen, einschließlich leichte Fahrlässigkeit, Sachschäden und Schäden jedweder anderen Art, Diebstahl sowie Forderungen in Zusammenhang mit der Bereitstellung erster Hilfe und medizinischer Versorgung (gleich ob am Veranstaltungsort oder andernorts), selbst wenn solche Forderungen aus leichter Fahrlässigkeit, Unterlassung oder Nachlässigkeit seitens des Veranstalters entstehen und ich stelle alle mit der Durchführung der Veranstaltung beauftragten, auch juristischen Personen, Firmen und Einrichtungen, deren Mitarbeiter, freiwillige Helfer und andere Teilnehmer und Vertreter (einzeln und gemeinschaftlich als die „freigestellten Parteien“ bezeichnet) von jedweden der oben aufgeführten Forderungen, Haftungen und Schadensentschädigungen dauerhaft frei. Der vorgenannte Haftungsausschluss gilt nicht für Schäden, die durch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit durch den Veranstalter oder freigestellte Parteien verursacht worden sind, sowie für Personenschäden (Schäden an Leben, Körper oder Gesundheit), die durch eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung des Veranstalters oder durch grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung durch deren Helfer/Erfüllungsgehilfen verursacht worden sind.

3. Ich willige ein, dass der Veranstalter oder anwesende Pressevertreter ohne Vergütung Fotos/Videoaufnahmen von mir erstellen können, die in audiovisuellen Medien und/oder Printmedien des Veranstalters und seiner Partner und beauftragte Firmen sowie zur Bewerbung zukünftiger Veranstaltungen genutzt werden können. Die Einwilligung erfolgt zeitlich und räumlich für diese Zwecke unbegrenzt. Diese Zustimmung kann jederzeit mit der Wirkung in die Zukunft widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Vereinbarung gelesen und ihren Inhalt verstanden habe und sie absichtlich und aus freien Stücken unterzeichne.

Datum / Unterschrift und leserlich des Teilnehmers bzw. dessen gesetzlicher Vertreter

_____ / _____ / _____