

**ИЗЈАВА
О ПРЕУЗИМАЊУ РИЗИКА У ВЕЗИ КОРИШЋЕЊА СИСТЕМА ЖИЧАРА И
ВОЖЊЕ MOUNTAIN BIKE-a НА БИЦИКЛИСТИЧКИМ РУТАМА НА
СКИЈАЛИШТУ**

**ИМЕ, ИМЕ ОЦА, ПРЕЗИМЕ ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ И ОДНОС ПРЕМА ЛИЦУ НА
КОЈЕ СЕ ИЗЈАВА ОДНОСИ**

ИМЕ, ИМЕ ОЦА, ПРЕЗИМЕ ЛИЦА НА КОЈЕ СЕ ИЗЈАВА ОДНОСИ

АДРЕСА И МЕСТО БОРАВКА ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

АДРЕСА И МЕСТО БОРАВКА ЛИЦА НА КОЈЕ СЕ ИЗЈАВА ОДНОСИ

ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ЛИЦА НА КОЈЕ СЕ ИЗЈАВА ОДНОСИ

**ЈА ГОРЕ НАВЕДЕНИ/А, ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА СУ УНЕТИ ПОДАЦИ ТАЧНИ, И
ОВОМ ИЗЈАВОМ ПОТВРЂУЈЕМ ДА _____ (Име и презиме
лица на које се изјава односи) ИМА МОЈЕ ОДОБРЕЊЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ
MOUNTAIN BIKE-ом У ВАШЕМ СКИЈАЛИШТУ, ДА ПОСЕДУЈЕ ПОТРЕБНА
ЗНАЊА И УМЕЋЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ MOUNTAIN BIKE-ом, ДА ЋЕ КОРИСТИТИ
СВУ ПОТРЕБНУ БЕЗБЕДНОСНУ ОПРЕМУ, ДА САМ ЛИЧНО УПОЗНАТ/А КАО И
ДА ЈЕ _____ (Име и презиме лица на које се изјава односи)
УПОЗНАТ/А СА СВИМ КОНКРЕТНИМ КАРАКТЕРИСТИКАМА**

БИЦИКЛИСТИЧКИХ РУТА У СКИ ЦЕНТРУ КОПАОНИК, КАО И СА ОКОЛНОШЋУ ДА ЈЕ ВОЖЊА MOUNTAIN BIKE-а ДЕЛАТНОСТ ПОВЕЋАНОГ РИЗИКА КОЈА ПОДРАЗУМЕВА ОПАСНОСТ ОД ПРОУЗРОКОВАЊА ШТЕТЕ, НАСТАНКА ТЕШКИХ ТЕЛЕСНИХ ПОВРЕДА И УГРОЖАВАЊА ЖИВОТА, ТЕ ДА ПРИСТАЈЕМО ДА САМОСТАЛНО И У ПОТПУНОСТИ ЛИЧНО СНОСИМО РИЗИК КОЈИ ПРОИЗИЛАЗИ ИЗ МОГУЋНОСТИ НАСТАНКА ТАКВИХ ПОСЛЕДИЦА, КАО И ДА ЗА ЊИХОВО ЕВЕНТУАЛНО НАСТУПАЊЕ НЕЋУ СМАТРАТИ ОДГОВОРНИМ ЈАВНО ПРЕДУЗЕЋЕ „СКИЈАЛИШТА СРБИЈЕ“ НИТИ ЊЕГОВЕ ЗАПОСЛЕНЕ.

ТАКОЋЕ ПОТВРЂУЈЕМ ДА САМ У ПОТПУНОСТИ ЛИЧНО УПОЗНАТ/А КАО И ДА ЈЕ _____ (Име и презиме лица на које се изјава односи) УПОЗНАТ/А СА САДРЖИНОМ АКТА – ПРАВИЛА ПОНАШАЊА ПРИ ПЛАНИНСКОМ БИЦИКЛИЗМУ, ТЕ ДА ЋЕ ИСТИ У ПОТПУНОСТИ ПОШТОВАТИ.

НА КОПАОНИКУ ДАНА _____

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС