

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

ИМЕ, ИМЕ ОЦА, ПРЕЗИМЕ

АДРЕСА И МЕСТО БОРАВКА

ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ

ЈА ГОРЕ НАВЕДЕНИ/А, ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА СУ УНЕТИ ПОДАЦИ ТАЧНИ, И ОВОМ ИЗЈАВОМ ПОТВРЂУЈЕМ ДА ПОСЕДУЈЕМ ПОТРЕБНА ЗНАЊА И УМЕЋЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ MOUNTAIN BIKE-ом, ДА ЋУ КОРИСТИТИ СВУ ПОТРЕБНУ БЕЗБЕДНОСНУ ОПРЕМУ, ДА САМ 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 ПРИСТАЈЕМ ДА САМОСТАЛНО И У ПОТПУНОСТИ ЛИЧНО СНОСИМ 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 УПОЗНАТ/А СА САДРЖИНОМ АКТА – ПРАВИЛА ПОНАШАЊА ПРИ ПЛАНИНСКОМ БИЦИКЛИЗМУ, ТЕ ДА ЋУ ИСТИ У ПОТПУНОСТИ ПОШТОВАТИ.

НА КОПАОНИКУ ДАНА _____

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС