

**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 ЗЛАТИБОР, 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 ЗЛАТИБОРУ ДАНА \_\_\_\_\_**

**СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС**