

BAD GASTEIN CLASSICS

HAFTUNGSAUSSCHLUSSERKLÄRUNG

Ich, _____, (Vorname, Nachname) mit der Startnummer _____ erkläre, durch meine unten angeführte Unterschrift, dass ich über die gesundheitlichen und körperlichen Voraussetzungen verfüge, um am Wettbewerb teilzunehmen.

Der Veranstalter des Bad Gastein Classics übernimmt (soweit gesetzlich zulässig) keine Haftung für fahrlässig oder grob fahrlässig verursachte Schäden von Teilnehmer*innen oder Dritten.

Ich erkläre, dass ich als Teilnehmer*in der Bad Gastein Classics am 19.12.2026 ausreichend unfall- bzw. kranken versichert bin.

Unterschrift Teilnehmer*in

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Das OK der Bad Gastein Classics verweist hiermit auf das Reglement sowie die Datenschutzerklärung. Der/die Teilnehmer*in erklärt sich damit einverstanden, dass seine/ihre Daten zu Werbezwecken genutzt werden können. Ohne Vergütungsansprüche können Fotos, Filmaufnahmen, etc. von Teilnehmer*innen, die im Zuge der Teilnahme an den Bad Gastein Classics Bewerben entstanden sind, vom Veranstalter genutzt werden. Die Darstellungen bei Start- und Ergebnislisten können zudem folgende personenbezogene Daten enthalten: Vor- und Nachname, Jahrgang, Geschlecht, Wohnort, Nationalität, Verein, Team. Die Löschung dieser Daten (abgesehen von Vor- und Nachnamen) ist auf schriftlichen Wunsch hin möglich. Lösungsbegehren bitte an gastein.classics@gastein.com senden. Der/die Teilnehmer*in erklärt sich mit Unterschrift damit einverstanden.

Unterschrift Teilnehmer*in