



HAFTUNGSAUSSCHLUSSERKLÄRUNG

Ich, _____, (Vorname, Nachname) mit der Startnummer _____ erkläre, durch meine unten angeführte Unterschrift, dass ich mich vor dem Lauf einer sportmedizinischen Untersuchung unterzogen habe und als gesund gelte.

Der Veranstalter sowie das OK der Gastein Classics übernehmen (soweit gesetzlich zulässig) keine Haftung für fahrlässig oder grob fahrlässig verursachte Unfälle oder Schäden von Teilnehmer*innen oder Dritten.

Ich erkläre, dass ich als Teilnehmer*in der Gastein Classics am 13.12.2025 ausreichend unfall- bzw. kranken versichert bin.

Unterschrift Teilnehmer*in

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Das OK der 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 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 badgastein@gastein.com senden. Der/die Teilnehmer*in erklärt sich mit Unterschrift damit einverstanden.

Unterschrift Teilnehmer*in