

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DLA ZAWODNIKA

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Wiek	
Telefon (w przypadku nieletnich telefon opiekuna)	

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym dobrowolnie składam to "Zgłoszenie udziału w zawodach" oraz „Oświadczenie”. Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z wzięcia udziału w w/w zawodach w wybranej przeze mnie konkurencji. Znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów zawodów oraz sędziów, instruktorów, pracowników, przedstawicieli, członków, autoryzowanych i zaproszonych gości od jakiejkolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym / mogłabym być ofiarą lub powodem. W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, w których stałbym się / stałabym się biernym lub czynnym uczestnikiem walki, jak również w razie osobistego urazu lub wypadku powstałego w wyniku umyślnego, przypadkowego, normalnego, nienormalnego zastosowania techniki w czasie walki nie będę – występował(a) z żadnymi roszczeniami prawnymi i finansowymi przeciwko organizatorom zawodów oraz sędziom, instruktorom, pracownikom, przedstawicielom, członkom, autoryzowanym i zaproszonym gościom.

Ponadto oświadczam, że posiadam aktualną kartę zdrowia sportowca, potwierdzającą mój dobry stan zdrowia i zgodę na UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH (dla dyscypliny wg zgłoszenia), a także aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków ważną na dzień zawodów.

.....
/data, podpis zawodnika (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)