

**Oświadczenie zawodnika dotyczące udziału w zawodach BJJ Challenge NoGI –
07.12.2025 r.**

Organizator: Fundacja Arte Suave

Miejsce zawodów: Kielce, ul. Księdza Piotra Ściegiennego 15 Kontakt:

bjjchallenge@interia.eu, tel. 515-540-220

Dane zawodnika:

- Imię i nazwisko:

.....

- Data urodzenia:

.....

- PESEL:

.....

Adres zamieszkania:

.....

- Telefon kontaktowy:

.....

Oświadczam, że:

- posiadam aktualne badania lekarskie oraz orzeczenie lekarza medycyny sportu dopuszczające mnie do udziału w zawodach sportów walki (grappling / brazylijskie jiu-jitsu / jiu-jitsu),
- posiadam ważne ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportów walki,
- nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających start w zawodach,
- jestem świadomy/a ryzyka (kontuzji, utraty zdrowia lub życia) związanego z udziałem w zawodach sportów walki i zrzekam się wszelkich roszczeń w tym zakresie wobec organizatora oraz sędziów,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym mojego wizerunku, przez organizatora zawodów.

Dane osobowe oraz materiały wizerunkowe mogą być wykorzystane przez organizatora (Fundacja Arte Suave, e-mail: bjjchallenge@interia.eu, tel. 515-540-220) w celu publikacji zdjęć i nagrań z wydarzenia na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych.

Data i podpis uczestnika zawodów:

.....