

# OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

## O UDZIALE W ZAWODACH BONE BREAKERS CUP Movement Competition Poland

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Klub: .....

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do udziału w zawodach Bone Breakers Cup, organizowanych przez Movement Competition Poland.

### **Oświadczam, że:**

1. Mój aktualny stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach sportowych Brazilian Jiu-Jitsu / No-Gi.
2. Posiadam aktualne badania lekarskie dopuszczające mnie do udziału w zawodach sportowych i zobowiązuję się do ich okazania na żądanie organizatora.
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie obejmujące następstwa nieszczęśliwych wypadków związanych z udziałem w zawodach sportowych.
4. Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów Bone Breakers Cup, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Jestem świadomy/a, że udział w zawodach sportów walki, w szczególności Brazilian Jiu-Jitsu i No-Gi, wiąże się z ryzykiem wystąpienia urazów i kontuzji.
6. Przystępuję do zawodów dobrowolnie i świadomie, akceptując ryzyko związane z udziałem w rywalizacji sportowej.
7. Zobowiązuję się do wykonywania poleceń sędziów, organizatora oraz służb medycznych dotyczących bezpieczeństwa podczas zawodów.
8. Przyjmuję odpowiedzialność za skutki wynikające z mojego świadomego i dobrowolnego udziału w zawodach, w zakresie dopuszczalnym przez obowiązujące przepisy prawa.

Niniejsze oświadczenie nie wyłącza ani nie ogranicza odpowiedzialności organizatora w przypadkach, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odpowiedzialność taka nie może zostać wyłączona lub ograniczona.

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis zawodnika:

.....