

PROJECT ROLL JIU - JITSU

_____ (miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH PROJECT ROLL JIU-JITSU 7 , DNIA 12/09/2026 R. RYBNIK

DANE ZAWODNIKA :

_____ IMIĘ NAZWISKO

_____ DATA URODZENIA

_____ PESEL

_____ ADRES ZAMIESZKANIA

_____ TELEFON KONTAKTOWY

OŚWIADCZAM, ŻE :

- posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające do uczestniczenia w zawodach sportów walki,
- nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających wzięcie udziału w zawodach,
- posiadam aktualne ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportów walki,
- jestem świadomy/a zagrożenia (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tym wizerunku organizatorowi zawodów Project roll jiu-jitsu.

.....
Data i podpis uczestnika zawodów