

**Zgoda zawodniczki / zawodnika udział w zawodach
Fight Pit Elite
01.03.2026 r.**

Wyrażam zgodę na udział w zawodach Fight Pit Elite Beneficently:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, abym uczestniczył / uczestniczyła w zawodach grapplingowych/brazylijskiego jiu-jitsu/jiu-jitsu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem mojego zdrowia i życia w trakcie trwania powyższych zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie występują u mnie przeciwwskazania natury fizycznej i psychicznej do uprawiania sportów walki oraz udziału w powyższych zawodach, a mój udział jest dobrowolny;
- jestem świadomy ryzyka związanego z udziałem w zawodach;
- rozumiemy zasady walki, obowiązujące regulaminy, reguły sędziowania oraz przepisy z tym związane;
- zwalnię organizatorów zawodów oraz sędziów od jakiejkolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji, utraty zdrowia lub życia, wywołane moim działaniem albo wyrządzonej w trakcie walki przez drugiego zawodnika i w związku z tym nie będę dochodził / dochodziła żadnych roszczeń przeciwko wyżej wymienionym podmiotom,
- posiadam aktualne badania oraz orzeczenie lekarza medycyny sportu, dopuszczające do udziału w zawodach sportów walki (grappling/brazylijskie jiu-jitsu/jiu-jitsu), a także aktualne ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w powyższych zawodach sportów walki.
- Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych , w tym jego wizerunku, organizatorowi (Fight Pit Elite, email: ratelgrappling@gmail.com, tel: 607676059) w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych.

Data i podpis zawodnika / zawodniczki.....