

Oświadczenie zawodnika w związku z udziałem w dniu
20 czerwca 2026r. w zawodach „puchar tura II”

Dane zawodnika:

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

PESEL:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Niniejszym oświadczam iż:

- ☐ Posiadam aktualne badania oraz orzeczenie lekarza medycyny sportu, dopuszczające mnie do udziału w zawodach sportów walki
- ☐ Posiadam aktualne ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportów walki
- ☐ Nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających wzięcie udziału w zawodach sportów walki
- ☐ Jestem świadomy/a zagrożenia (utruty zdrowia lub życia), które niesie za sobą start w zawodach sportów walki i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatora niniejszych zawodów oraz sędziów
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tym wizerunku organizatorowi zawodów

Data i podpis uczestnika zawodów:

.....