

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA STARTUJĄCEGO W XXIII
PUCHARZE POLSKI W BRAZYLIJSKIM JIU-JITSU W KONINIE
(zwane dalej XXIII PP BJJ w Koninie)**

.....
CZYTELNIE nazwisko i imię zawodnika

.....
PESEL zawodnika

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu kontaktowego do powiadomienia osoby bliskiej

Oświadczam, że zgłaszając się i startując w w.w. zawodach w dniu 16 maja 2026 roku w Koninie:

- 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,
- zapoznałem się, znam i rozumiem: komunikat zawodów, zasady walki, reguły sędziowania oraz przepisy z tym związane,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tym wizerunku organizatorowi zawodów.

.....
miejscowość i data

.....
CZYTELNY podpis zawodnika