…....., dnia …..... r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie potwierdzające zdolność do udziału w zawodach sportów walki (brazylijskie jiu jitsu) oraz aktualne ubezpieczenie NNW obejmujące ryzyko związane z uczestnictwem w amatorskich zawodach sportowych, jakimi jest Turniej Jiu Jitsu Koga Cup.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu ww. zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte. Mój udział w ww. zawodach jest dobrowolny. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu niezbędnych do udziału w zawodach Jiu Jitsu Koga Cup.

…..……..
(imię i nazwisko wielkimi literami)

…...……
(czytelny podpis)