Oświadczenie dla osób pełnoletnich

TURNIEJ: Drużynowe Mistrzostwa Polski w Taekwondo ZS PUT, 23.04.2017, Zawiercie

KLUB: Klub Sportowy ORIENT

DANE ZAWODNIKA:

imię i nazwisko: .....

data urodzenia: ….....

stopień szkoleniowy: ….....

wzrost: …….

waga: ……..

telefon kontaktowy: ……

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem zawodów dostępnym na stronie: www.put.org.pl oraz deklaruję przestrzegać jego postanowień. Jestem świadom(a), że taekwondo, tak jak każdy sport, obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalniam z jakiejkolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku Klub Sportowy ORIENT, Związek Sportowy Polska Unia Taekwondo, organizatorów oraz wszystkie osoby związane z organizacją turnieju (sędziów, zarząd ZS PUT, zarząd klubu organizatora, itp.) oraz oświadczam, że nie będę występował z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi wobec wyżej wymienionych. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku, w szczególności w formie zdjęć oraz nagrań wideo, w celach szkoleniowych, marketingowych oraz reklamowych, w szczególności na umieszczanie mojego wizerunku na plakatach, banerach oraz publikowanie w Internecie.

Oświadczam również, że jestem w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej, czuję się dobrze, jestem zdrowy oraz mój stan zdrowia pozwala mi na rywalizację sportową oraz nie stanowi zagrożenia dla mnie samego, moich przeciwników ani innych osób przebywających w miejscu zawodów.

Przyjmuję do wiadomości poniższe:

- dojazd na zawody i z zawodów odbywa się na własną odpowiedzialność;

- fakt posiadania podczas turnieju ubezpieczenia NNW;

- fakt odpowiedzialności materialnej za zgubiony lub zniszczony na zawodach przeze mnie sprzęt klubowy (dotyczy tylko osób wypożyczających sprzęt).

….....

(pełny podpis, data)

SPRZĘT DO WYPOŻYCZENIA: