



OŚWIADCZENIE

Dotyczy zawodników niepełnoletnich -do 18 roku życia.

.....
Imię i nazwisko zawodnika / zawodniczki

.....
Rodzaj zawodów

.....
miejsce

.....
data

Ja, niżej podpisany/a, dobrowolnie oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z wzięcia udziału w w/w zawodach w wybranej przeze mnie konkurencji. Znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy.

W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów zawodów, sędziów oraz wszystkich działaczy i pracowników Polskiego Związku Kickboxingu, od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym/mogłabym być ofiarą lub powodem.

W przypadku zaistnienia wypadku, powstałego w jakikolwiek sposób w trakcie trwania zawodów nie będę –występował(a) z żadnymi roszczeniami prawnymi i finansowymi przeciwko organizatorom zawodów, sędziom, oraz działaczom i pracownikom Polskiemu Związkowi Kickboxingu, Ponadto oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie, potwierdzające mój dobry stan zdrowia, a także aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Wyrażam ponadto zgodę, na wykorzystanie podobizny mojej osoby, stworzone podczas trwania zawodów w dowolny sposób i rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

....., dnia2012 r.
/miejscowość/

.....
/czytelny podpis zawodnika/

Potwierdzam autentyczność danych. Oświadczam, że nasz zawodnik spełnia wymogi regulaminowe do wzięcia udziału w zawodach i w imieniu rodziców obejmuję opiekę nad zawodnikiem podczas danych zawodów.

....., dnia2012 r.
/miejscowość/

.....
/pieczętka Klubu/

.....
/pieczętka i podpis Prezesa lub Trenera /

.....
/miejscowość, data/

Oświadczenie dodatkowe

(wypełnia rodzic / prawny opiekun)

Ja niżej podpisany
wyrażam zgodę na start syna/córki
urodzonego/urodzonej dnia w
startującego/startującej z klubu (pełna nazwa)

w zawodachw konkurencji walk, w dniu

Oświadczam, że syn/córka bierze udział w w/w zawodach na moją odpowiedzialność. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że organizator zawodów nie ponosi odpowiedzialności za wyniki w trakcie zawodów urazy i kontuzje. Ponadto oświadczam, że syn/córka posiada ubezpieczenie NNW na czas trwania zawodów oraz aktualne badania lekarskie dopuszczające do walk .

.....
czytelny podpis zawodnika

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna