

## Oświadczenie dla osób pełnoletnich

TURNIEJ: Międzynarodowe Mistrzostwa Polski w Taekwon-do ZS PUT  
18-19.03.2017 Kraków

KLUB: .....

### 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](http://www.put.org.pl) oraz deklaruję przestrzegać jego postanowień. Jestem świadom(a), że taekwondo, tak jak każdy sport, obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnię z jakiegokolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku klub który reprezentuję, 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.

.....

(pełny podpis, data)