Oświadczenie dla osób pełnoletnich

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

KLUB: ….....

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 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.

lp	imię	nazwisko	data ur.	stopień	wzrost	waga	telefon kontaktowy	podpis
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								