

Oświadczenie dla osób pełnoletnich

TURNIEJ: 27. Międzynarodowe Mistrzostwa Polski w Taekwon-do ZS PUT, Częstochowa 23-24.10.2021r.

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 oraz deklaruję przestrzegać jego postanowień. Jestem świadom(a), że taekwondo, tak jak każdy sport, obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnięm 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)

Związek Sportowy Polska Unia Taekwon-do
Aleja Pokoju 16/26 42-207 Częstochowa www.put.org.pl



Związek Sportowy
POLSKA UNIA TAEKWON-DO