

Oświadczenie uczestnika zawodów

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Adres zamieszkania uczestnika zawodów.....

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Turnieju Piłki Siatkowej „O Puchar Wójta Gminy Gościeradów” (dalej: turniej) organizowanym przez Wójta Gminy Gościeradów, Młodzieżową Radę Gminy Gościeradów i PSP Liśnik Duży, który odbędzie się w dniu 22 marca 2019 roku w sali gimnastycznej w szkole w Liśniku Dużym, a także, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią regulaminu turnieju i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator turnieju nie ponosi odpowiedzialności prawnej (w tym odpowiedzialności cywilnej) w zakresie poniesionych szkód na zdrowiu i mieniu biorących udział w turnieju zawodników.

.....

Podpis uczestnika

Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisana/ podpisany rodzic/ opiekun prawny wyrażam zgodę na udział
mojego syna/ mojej córki..... urodzonej
(data)..... w w
Turnieju Piłki Siatkowej „O Puchar Wójta Gminy Gościeradów”, który odbędzie się
22 marca 2019 r. w sali gimnastycznej w szkole w Liśniku Dużym. Oświadczam również, że
obecny stan zdrowia mojej córki/ mojego syna pozwala na wzięcie udziału w turnieju.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem Turnieju Piłki Siatkowej
„O Puchar Wójta Gminy Gościeradów” i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator turnieju nie ponosi odpowiedzialności
prawnej (w tym odpowiedzialności cywilnej) w zakresie poniesionych szkód na zdrowiu
i mieniu biorących udział w turnieju zawodników.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego