

O Ś W I A D C Z E N I E :

Ja Miejscowość

/Imię i Nazwisko/

nr pesel

niniejszym oświadczam, że **nie ma u mnie żadnych przeciwwskazań zdrowotnych**, które mogą utrudniać lub uniemożliwić mój udział w zawodach. Wypełniając oświadczenie uczestnik akceptuje poniższą klauzulę:

„Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją zawodów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków Regulaminu. **OŚWIADCZAM, że zapoznałem /-am/ się z Regulaminem**, który znajduje się u organizatora i jego warunki w pełni akceptuję. Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w zawodach i zgłaszam swój udział w: **XV Amatorskich Mistrzostwach Piły w Siatkówce Piłkowej**.

Piła, dnia 19.08.2017 r.

Czytelny Podpisy

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Piła 19 sierpnia 2017 roku,

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku. Zgoda obejmuje zdjęcia, filmy oraz ich obróbkę. Zdjęcia będą wykorzystane na stronach internetowej www.pila.pl, www.mosir.pila.pl, portalach społecznościowych i w materiałach promocyjnych wydawanych przez Urząd Miasta Piły oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pile.

Czytelny Podpisy