



Załącznik nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W ROZGRYWKACH AMATORSKIEJ LIGI SIATKÓWKI GMINY KONIUSZA

/ imię i nazwisko /

/ telefon kontaktowy /

/ data urodzenia /

Zgłaszam się do udziału w zawodach sportowych – GMINNEJ LIGI PIŁKI SIATKOWEJ

PIŁKA SIATKOWA

/dyscyplina sportowa/

- Jestem zdrowy i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym – turnieju piłki siatkowej, organizowanych przez Urząd Gminy Koniusza, a tym samym w powyższym zakresie uczestniczę w rozgrywkach na własne ryzyko i odpowiedzialność.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania organizatora rozgrywek o zmianie mojego stanu zdrowia i wystąpieniu przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym.
- Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia lub zatajenia przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym, a także nie poinformowaniu organizatora rozgrywek o ich wystąpieniu. Tym samym Drużyna ani organizator rozgrywek nie ponoszą odpowiedzialności za odniesione przez mnie z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd.
- Wiem, że uczestników zawodów obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu alkoholu i innych używek.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku i wypowiedzi, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) w celach informacyjnych związanych z organizowanym wydarzeniem, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym.

/ miejscowość i data /

/ podpis /