

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO UDZIAŁU I GRY W PIŁKĘ
NOŻNĄ ZAWODNIKA POWYŻEJ 23. ROKU ŻYCIA**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pesel)

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, jestem świadom/świadoma swojego stanu zdrowia, przystępuję do gry w rozgrywkach piłkarskich organizowanych przez PZPN, Śląski ZPN i Podokręg na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział w rozgrywkach. Zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się go przestrzegać. Nie będę rościł pretensji do organizatora rozgrywek w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz organizacji rozgrywek, publikowanie w mediach danych osobowych, zdjęć lub filmów przedstawiających mnie jako uczestnika zawodów

.....
(podpis zawodnika)