

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr,
oświadczam, że mój stan zdrowia w dniu **17.05.2026 r.** pozwala mi na udział w zawodach sportowych organizowanych przez **Nasielsk Baszta Team „Łoś na Wygarze”**.

Oświadczam, iż biorę udział w zawodach dobrowolnie oraz na własną odpowiedzialność. Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie ewentualne skutki pogorszenia stanu zdrowia, urazy lub inne konsekwencje wynikające z mojego stanu zdrowia, które **nie są udokumentowane medycznie przed rozpoczęciem zawodów**, nie będą obciążać organizatora zawodów.

Jednocześnie zrzekam się prawa do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń, w tym roszczeń o odszkodowanie lub zadośćuczynienie, wobec organizatora zawodów z tytułu zdarzeń wynikających z mojego stanu zdrowia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią niniejszego oświadczenia, rozumiem je w całości i podpisuję je dobrowolnie.

Miejscowość i data:

Podpis zawodnika:
