

XXII Otwarty Puchar Polski Wushu, 1-2 grudnia 2018 r, Kraków

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Organizacja

Imię i Nazwisko uczestnika

Data urodzenia

Płeć* Kobieta (dziewczynka)/ Mężczyzna (chłopiec)

Status* Zawodnik Kierownik Zespołu Trener Lekarz Obserwator *podkreśl właściwe

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany, reprezentując klub/stowarzyszenie o nazwie..... zgłaszam swój udział w zawodach sportowych XXII Otwarty Puchar Polski Wushu), których organizatorem jest Krakowska Szkoła Wushu z siedzibą w Krakowie, ul Tomickiego 17/119. Miejscem zawodów będzie Hala Sportowa 100lecia, przy al. Focha 40 w Krakowie.

Niniejszym oświadczam, że biorę na siebie wszelkie ryzyko urazów fizycznych oraz innych szkód, które mogą wyniknąć z mojego uczestnictwa w zawodach.

Oświadczam, że mam pełną świadomość tego, iż wszelka pomoc medyczna lub leczenie udzielone mi przez obsługę medyczną zapewnioną przez organizatora zawodów sportowych, tj Krakowska Szkoła Wushu, a także ich pracowników, przedstawicieli, wolontariuszy oraz inne osoby z nimi związane będą miały wyłącznie charakter pierwszej pomocy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam obowiązek posiadania stosownego zaświadczenia lekarskiego o możliwości udziału w zawodach sportowych oraz ubezpieczenie NNW i kosztów leczenia na okres zawodów.

Zgadzam się postępować zgodnie z obowiązującymi podczas XXII OPP Wushu regulaminami określonymi przez Międzynarodową Federację Wushu, Europejską Federację Wushu i Polski Związek Wushu. Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie protesty zgłaszane podczas XXII OPP Wushu muszą być zgodne z zasadami określonymi w powyższych regulaminach.

Zgadzam się, aby moje występy, obecność i udział w XXII Otwartym Pucharze Polski Wushu były filmowane bądź w inny sposób rejestrowane, rozpowszechniane podczas transmisji i retransmisji telewizyjnej i w innych mediach.. Udzielam Polskiemu Związkowi Wushu i Krakowskiej Szkole Wushu zgody na wykorzystywanie w celach informacyjnych i promocyjnych podejmowanych przez Polski Związek Wushu i Krakowską Szkołę Wushu mojego wizerunku, nazwiska, głosu, zdjęć wykonywanych podczas XXII OPP Wushu. Niniejszym zrzekam się związanego z tym wynagrodzenia.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią oświadczenia i akceptuję jego zapisy potwierdzając ten fakt własnoręcznym podpisem.

W przypadku uczestników w wieku poniżej 18 lat wymagany jest podpis rodzica lub prawnego opiekuna.

Podpis uczestnika

Podpis rodzica/opiekuna

Data

