

# OŚWIADCZENIE

## O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ROZGRYWKACH PIŁKI NOŻNEJ JAKO REPREZENTANT KLUBU SPORTOWEGO \* ZAWODNIK POWYŻEJ 23 ROKU ŻYCIA \*

zgodnie ze zmianą w Uchwale IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 r. Zarządu PZPN

### KLUB SPORTOWY

.....

**Imię i nazwisko zawodnika** .....

**Data urodzenia** .....

Oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym piłki nożnej realizowanym przez klub.

Przystępuję do gry w rozgrywkach piłkarskich organizowanych przez Małopolski Związek Piłki Nożnej w sezonie 20.... /20..... na własną odpowiedzialność.

Zapoznałem(am) się z Regulaminem Rozgrywek i zobowiązuje się go przestrzegać. Klub dał mi do wyboru - przebadanie stanu zdrowia i wydanie orzeczenia o stanie zdrowia przez upoważnionego lekarza lub udokumentowania stanu zdrowia poprzez oświadczenie. Wybrałem formę oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że klub oraz Wojewódzki Związek/Podokręg Piłki Nożnej, organizator rozgrywek nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie kontuzje i uszczerbek na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny stan mojego zdrowia i konsekwencje wynikające z udziału w rozgrywkach piłkarskich i zajęciach treningowych jako reprezentant klubu.

Niniejsze oświadczenie pozostawiam w klubie z dniem .....

*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.*

...../data .....

czytelny podpis zawodnika