

Klub.....

data.....

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO UDZIAŁU
w rozgrywkach piłki nożnej zawodnika powyżej 23 roku życia zgodnie ze zmianą w Uchwale
IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 r.**

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

- nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych,
- jestem świadomy/ świadoma swojego stanu zdrowia,
- przystępuję do gry w rozgrywkach piłkarskich organizowanych przez PZPN, DZPN i OZPN na własną odpowiedzialność. Ponoszę wszelkie konsekwencje wynikające z udziału w rozgrywkach.
- Zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się go przestrzegać.
- Przyjmuję do wiadomości, że organizator rozgrywek (klub, związek) nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie w rozgrywkach kontuzje i uszczerbki 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