

Miejsce i data

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA/TRENERA

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

Ja niżej podpisany
wyrażam zgodę na udział w zawodach sportowych*:

- Debiuty w Kulturystyce i Fitness NAC Zblewo w dniu 30.04.2023 r.
- Mistrzostwa Polski w Kulturystyce i Fitness NAC w dniu 30.04.2023 r.
- Mistrzostwa Europy GPA Poland Bodybuilding & Fitness w dniu 30.04.2023 r.

Oświadczam, że na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 (wszelkich jego odmian) i innych chorób zakaźnych w związku, z czym może brać udział w zawodach sportowych. Oświadczam, że zapoznałem się z „Ogólnymi zasadami korzystania z infrastruktury hali sportowej oraz pozostałymi regulacjami, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 roku i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zawodach w czasie występowania pandemii. W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuje biuro Klubu Sportowego WBBF WFF Polska. Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zawodach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zawodów lub dojazdu na zawody lub powrotu z zawodów nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Klubu Sportowego WBBF WFF Polska

* proszę zaznaczyć właściwe

.....
(data i podpis)