

Toruń,(data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

JA,(IMIĘ I NAZWISKO) OŚWIADCZAM, ŻE BIORĄC UDZIAŁ W TURNIEJU SPORTOWYM KARATE, KICKBOXINGU, JU-JITSU O NAZWIE „OTWARTY MIĘDZYNARODOWY PUCHAR POLSKI IMAF W KARATE, KICKBOXING, JU-JITSU” W SKRÓCIE „OMPP IMAF 2025” W DNIU 07.06.2025 ROKU, W SZKOLE PODSTAWOWEJ NUMER 28 W TORUNIU, UL. PRZY SKARPIE 13, REALIZOWANYM PRZEZ „KLUB SPORTOWY SEKCJA WALKI KIMURA TORUŃ” (UL. SUKIENNICZA 11/2A, 87-100 TORUŃ, NIP 9562334900) ORAZ PODPISUJĄC NINIEJSZY DOKUMENT POTWIERDZAM, ŻE ROZUMIEM I JESTEM ŚWIADOMY/A FAKTU, IŻ ODBYWAJĄCE SIĘ W TRAKCIE TURNIEJU KONKURENCJE SPORTOWE, WALKI KARATE, KICKBOXING, JU-JITSU NIE SĄ POZBAWIONE NIEBEZPIECZEŃSTW I RYZYKA, CO MOŻE NARAŻIĆ MNIE NA UTRATĘ ZDROWIA LUB ŻYCIA JAK I USZKODZENIE MIENIA. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE ODBYWAJĄCE SIĘ WALKI W TRAKCIE TURNIEJU SPORTOWEGO „OMPP IMAF 2025” WYMAGAJĄ DUŻEGO NAKŁADU SIŁY I Z ZASADY SĄ BARDZO INTENSYWNE, CO POWODUJE MAKSYMALNE OBCIĄŻENIE MOJEGO UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO, ODDECHOWEGO.

OŚWIADCZAM, ŻE PRZEJMUJĘ NA SIEBIE CAŁE RYZYKO I ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA EWENTUALNY USZCZERBEK NA ZDROWIU, ZA KOSZTY UDZIAŁU, JAK I NASTĘPSTW LUB SZKODY ZWIĄZANE Z MOIM UDZIAŁEM W TURNIEJU SPORTOWYM O NAZWIE „OMPP IMAF 2025”.

OŚWIADCZAM, ŻE NIE MAM PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W TURNIEJACH SPORTOWYCH KARATE, KICKBOXINGU, JU-JITSU ORAZ POSIADAM AKTUALNE WŁAŚCIWE/SPORTOWE BADANIA LEKARSKIE UMOŻLIWIAJĄCE TRENOWANIE, ORAZ UDZIAŁ W TURNIEJACH SPORTOWYCH KARATE, KICKBOXINGU, JU-JITSU.

OŚWIADCZAM, ŻE BIORĄC UDZIAŁ W TURNIEJU SPORTOWYM KARATE, KICKBOXINGU, JU-JITSU O NAZWIE „OMPP IMAF 2025” ORAZ PODPISUJĄC NINIEJSZY DOKUMENT POTWIERDZAM, IŻ POSIADAM AKTUALNE UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (W SKRÓCIE NNW) DEDYKOWANE TRENOWANIU, ORAZ UDZIAŁOWI W TURNIEJACH SPORTOWYCH KARATE, KICKBOXINGU, JU-JITSU.

WYRAŻAM ZGODĘ NA START W KONKURENCJACH ORAZ WALKACH TURNIEJOWYCH TOCZONYCH W RAMACH TURNIEJU SPORTOWEGO KARATE, KICKBOXINGU, JU-JITSU O NAZWIE „OMPP IMAF 2025” W WYŻSZYCH ORAZ NIŻSZYCH KATEGORIACH WIEKOWYCH ORAZ WAGOWYCH, ZGODNYCH Z REGULAMINEM ORAZ PRZEPISAMI IMAF, PO UPRZEDNIEJ AKCEPTACJI STARTU PRZEZ MOJEGO KLUBOWEGO TRENERA.

.....
czytelny podpis oraz data