

Nazwa zawodów:

Miejsce, termin:

Nazwisko i imię:

Zawody koordynowane przez Polskie Związek Kiteboardingu

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Wyrażam zgodę na:

- podporządkowanie się przepisom odnoszącym się do tych zawodów,
- udział w zawodach na własną odpowiedzialność,
- ponoszenie odpowiedzialności za wypadki losowe spowodowane przeze mnie lub mój sprzęt podczas dojazdu na zawody, w trakcie ich trwania jak i powrotu z nich,
- bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez organizatora i sponsorów na utrwalonych w czasie trwania zawodów materiałach zdjęciowych, filmowych i innych promocyjnych oraz medialnych dotyczących zawodów na wszystkich polach eksploatacji,
- pozostawienie sprzętu na terenie zawodów na własne ryzyko.

Jednocześnie oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w zawodach kitesurfingowych oraz posiadam ważną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wydanej przez:, numer: ważną do dnia:

Czytelny podpis: