ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany ........................................................................................

 (imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem XVIII Wojewódzkiego Turnieju Tenisa Stołowego Nauczycieli i Pracowników Oświaty Gostynin 2024. Posiadam aktualne ubezpieczenie, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach tenisa stołowego. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turnieju lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

 Gostynin, dnia 20.04.2024r. ------------------------------------------------

ZAŁĄCZNIK NR 2

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany

……………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie swego wizerunku przez organizatorów podczas zdjęć, filmów i w czasie trwania imprezy oraz we wszystkich materiałach dotyczących zawodów.

 Gostynin, dnia 20.04.2024 r. ......................................................................