

....., dnia

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA AMATORA O STANIE ZDROWIA I BRAKU
PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU
W AMATORSKIEJ LIDZE PIŁKI SIATKOWEJ ORGANIZOWANEJ PRZEZ ŚREMSKI SPORT

Ja niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko)

oświadczam, iż:

1. Jestem zdrowy i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym – w amatorskiej lidze piłki siatkowej i uczestniczę w rozgrywkach na własne ryzyko i odpowiedzialność;
2. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego informowania Drużyny o zmianie mojego stanu zdrowia i wystąpieniu przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym;
3. Zapoznałem się z Regulaminem Rozgrywek i przyjmuję do wiadomości, że Śremski Sport jest uprawniony w każdym momencie do zobowiązania mnie do przedłożenia orzeczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczny udział w lidze piłki siatkowej;
4. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym, a także nie poinformowaniu Śremskiego Sportu o ich wystąpieniu. Tym samym organizator rozgrywek Śremski Sport nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez mnie z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd..

Czytelny podpis oświadczającego:

Oświadczenie jest ważne do końca danego sezonu rozgrywkowego, chyba że przed jego końcem:

- stan zdrowia zawodnika ulegnie zmianie i wystąpią przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające zawodnikowi bezpieczny udział w amatorskiej lidze piłki siatkowej.