

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem XVII Wojewódzkiego Turnieju Tenisa Stołowego Nauczycieli i Pracowników Oświaty Gostynin 2023. 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 22.04.2023 r.

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 22.04.2023 r.