

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ
DO UDZIAŁU I GRY w piłkę nożną zawodnika powyżej 23. roku życia

.....
imię i nazwisko

.....
pesel

*Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych,
jestem świadom/świadoma swojego stanu zdrowia.*

Przystępuję do gry w rozgrywkach piłkarskich organizowanych przez PZPN, Małopolski ZPN i Podokrąg PN na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i ze zmianami z dnia 11 marca 2019 r. Komisji ds. Nagłych PZPN do Uchwały nr IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 roku Zarządu PZPN w sprawie organizacji rozgrywek w piłkę nożną w zakresie dotyczącym badań lekarskich zawodników i zobowiązuję się ich przestrzegać. Nie będę rościł pretensji do organizatora rozgrywek w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.

Wyrażam zgodę

na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz organizacji rozgrywek, publikowanie w mediach danych osobowych, zdjęć lub filmów przedstawiających mnie jako uczestnika zawodów

.....
data i podpis zawodnika