

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, Śląski ZPN  
i Podokręg na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział  
w rozgrywkach. Zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się go 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

.....  
podpis zawodnika