

**KARTA ZGŁOSZENIA  
DO UDZIAŁU II MISTRZOSTWACH  
O PUCHAR DYREKTORA SCKSiC  
W WIELOKROTNYM WYCISKANIU SZTANGI  
19 sierpnia 2023 r.**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia (DD-MM-RRRR)</b>	
<b>Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica)</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Konkurencja</b>	

### **Oświadczenie zawodnika biorącego udział w zawodach**

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w zawodach określonymi w regulaminie i zgłaszam swoje uczestnictwo w zawodach. Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem/zapoznałam się ze wszystkimi warunkami regulaminu zawodów i wypełniłem/wypełniłam formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu.

Organizator (Samorządowe Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczyniu), wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją zawodów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

data ....., czytelny podpis .....

W przypadku startu młodzieży poniżej 18 lat wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego, poprzez złożenie podpisu.

### **Oświadczenie rodzica zawodnika biorącego udział w zawodach**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

.....ur..... w zawodach. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się treścią regulaminu i wypełniłem/wypełniłam formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

data ....., czytelny podpis rodzica lub opiekuna - .....