

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ  
ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ROZGRYWKACH ORLEN MISTRZOSTWACH  
POLSKI MASTERS W SIATKÓWCE PLAŻOWEJ 15-18.08.2024r. WRZEŚNIA**

..... Imię i nazwisko data urodzenia

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym w siatkówce plażowej. Przystępuję do gry w rozgrywkach organizowanych przez :

Polski Związek Piłki Siatkowej oraz KPS Progress w terminie 12-15.08.2023 na własną odpowiedzialność. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Rozgrywek i zobowiązuje się go przestrzegać. Przyjmuję do wiadomości, że Klub oraz Związek nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie w rozgrywkach kontuzje i uszczerbki na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny wpływ mojego udziału w rozgrywkach siatkarskich na stan mojego zdrowia.

..... czytelny podpis zawodnika nr 1

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ  
ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ROZGRYWKACH ORLEN MISTRZOSTWACH  
POLSKI MASTERS W SIATKÓWCE PLAŻOWEJ 15-18.08.2024r. WRZEŚNIA**

..... Imię i nazwisko data urodzenia

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym w siatkówce plażowej. Przystępuję do gry w rozgrywkach organizowanych przez :

Polski Związek Piłki Siatkowej oraz KPS Progress w terminie 12-15.08.2023 na własną odpowiedzialność. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Rozgrywek i zobowiązuje się go przestrzegać. Przyjmuję do wiadomości, że Klub oraz Związek nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie w rozgrywkach kontuzje i uszczerbki na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny wpływ mojego udziału w rozgrywkach siatkarskich na stan mojego zdrowia.

..... czytelny podpis zawodnika nr 2