

Podpisani

(Priimek in ime tekmovalca – polnoletna oseba)

Podajam naslednjo:

I Z J A V O

1. Da dovoljujem, da se moji osebni podatki lahko uporabljajo in obdelujejo za potrebe organizatorja tekmovanja;
2. izjavljam, da sem zdrav in nimam takšnih zdravstvenih težav, ki bi me ovirale pri nastopu na tekmovanju ter da imam opravljen in veljaven zdravniški pregled;
3. izjavljam, da sem zdravstveno in nezgodno zavarovan in da v primeru, da bi se na poti na tekmovanje in nazaj domov ter na samem tekmovanju poškodoval oziroma dobil poškodbo, ne bom zahteval odškodnine od kluba, zveze in organizatorja tekmovanja;
4. seznanjen/a sem, da organizator odklanja vsako odgovornost za morebitno povzročitev škode, izgubo ali odtujene osebne stvari udeleženca, v času trajanja tekmovanja;
5. seznanjen/a sem z listo prepovedanih substanc (poživil) in metod objavljenih na spletni strani Olimpijskega komiteja Slovenije in izjavljam, da nisem in ne uživam prepovedanih substanc ter ne uporabljam prepovedanih metod;
6. soglašam, da lahko v primeru sile prejmem medicinsko pomoč;
7. dovoljujem, da se me lahko fotografira in snema na tekmovanju in dovoljujem objavo teh fotografij na spletnih straneh organizatorja tekmovanja, FB zveze idr.;
8. Izjavljam, da pri vseh naštetih aktivnostih sodelujem na lastno odgovornost;

Z lastnoročnim podpisom SOGLAŠAM, da lahko sodelujem na omenjenem Državnem fullcontact karate prvenstvu Slovenije, v soboto 19. Novembra 2022 v Sevnici, ter se s tem, v primeru poškodb, tudi uradno odpovedujem kakršnim koli odškodninskim zahtevkom zoper vodjo tekmovanja, klubsko uradno osebo, organizatorja tekmovanja ali vodstva zveze.

Podpis člana: _____

V _____ dne, _____

Kyokushinkai karate zveza Slovenije
Kozjanska ulica 11 – SI 8290 Sevnica
kyokushinkai.slovenija@gmail.com