Oświadczenie zawodnika dot. udziału w zawodach Mistrzostwa Polski Weteranów i Amatorów w Judo we Wrocławiu w dniu 10. 10. 2026 r.

_____

Imię i nazwisko uczestnika

_____

Klub

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. Posiadam aktualne badania i orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym w judo oraz stosowne ubezpieczenie NNW dotyczące udziału w w/w zawodach.
2. Jednocześnie oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział i przystępuję do udziału w w/w zawodach organizowanych w dniu 10.10.2026 r. przez Polski Związek Judo na własną odpowiedzialność. Znając ryzyko związane z uprawianiem sportu Judo, przyjmuję na siebie całe to ryzyko i akceptuję osobistą odpowiedzialność za szkody powstałe w następstwie takiego urazu, trwałego kalectwa lub śmierci.
3. Przyznaję, że posiadam umiejętności stosowne do posiadanego stopnia szkoleniowego, rozumiem zasady rządzące sportem Judo, w tym przepisy walki judo.
4. Przyjmuję do wiadomości i w pełni rozumiem, że judo to sport kontaktowy, który może spowodować poważne obrażenia, w tym trwałe kalectwo lub śmierć, oraz poważne straty społeczne i ekonomiczne spowodowane nie tylko moimi własnymi działaniami, zaniechaniami lub zaniedbaniami, ale także działaniami, zaniechaniami lub zaniedbaniami innych osób, zasadami sportu Judo, lub warunkami panującymi w hali sportowej lub podczas użytkowania sprzętu. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że mogą istnieć inne zagrożenia, które nie są mi znane lub nie są możliwe do przewidzenia w tym czasie.
5. Zrzekam się i nie planuję pozywania Polskiego Związku Judo, wraz z osobami organizującymi turniej, trenerami i innymi pracownikami wyznaczonymi do obsługi, personelu medycznego, innych uczestników, sponsorów, reklamodawców, i jeśli również to dotyczy, właścicieli, wynajmujących i najemców pomieszczeń używanych do przeprowadzenia imprezy, z których wszyscy są dalej zwani "Zwolnionymi", od wszelkich roszczeń, żądań, strat lub szkód z powodu obrażeń, w tym trwałego kalectwa i śmierci lub uszkodzenia mienia, spowodowanych lub rzekomo spowodowanych w całości lub w części przez zaniedbanie Zwalniających lub w inny sposób w pełnym zakresie dozwolonym przez prawo.
6. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez transmisję online przez Internet ww. zawodów sportowych oraz na publikację materiału fotograficznych i video z podaniem mojego imienia i nazwiska z ww. zawodów przez Polski Związek Judo w celach promocyjnych dotyczących tych zawodów sportowych.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, adresu przez Polski Związek Judo z siedzibą w Warszawie, przy ul. Fosa 31. 8. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem zawodów Mistrzostwa Polski Weteranów i Amatorów w Judo, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

PRZECZYTAŁEM POWYŻSZE OŚWIADCZENIE, ROZUMIEM, ŻE PODPISUJĄC JE ZRZEKAM SIĘ ISTOTNYCH PRAW I WIEDZĄC O TYM, PODPISUJĘ JE DOBROWOLNIE. ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO WIEDZĄC O RYZYKU I WARUNKACH Z TYM ZWIĄZANYCH I ROBIĘ TO CAŁKOWICIE Z WŁASNEJ WOLI. JEDNOCZEŚNIE POTWIERDZAM, ŻE MAM CO NAJMNIEJ 18 LAT.

_____ _____

Podpis uczestnika Miejscowość, data