

Deklaracja/Licencja

Niniejszym deklaruje wolę wstąpienia do
Polskiej Federacji Podnoszenia Ciężarów MASTERS.

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Tel./fax kom.

e-mail

Wyrażam gotowość opłacania rocznej składki członkowskiej na konto Stowarzyszenia.
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych Polskiej Federacji Podnoszenia Ciężarów MASTERS.
zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29.09.1997 r. (DZ.U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883).

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany oświadczam niniejszym, że znany jest mi obowiązek posiadania badań lekarskich zezwalających na udział w zawodach podnoszenia ciężarów dla weteranów oraz ubezpieczenia zdrowotnego od kosztów leczenia.
2. W przypadku braku opinii lekarza, że nie stwierdza przeciwwskazań do udziału w zawodach sportowych w podnoszeniu ciężarów dla weteranów oświadczam, że biorę udział w zawodach na własne ryzyko i odpowiedzialność.
3. W przypadku wystąpienia kontuzji podczas zawodów lub treningów przed zawodami oświadczam, że biorę udział w zawodach na własne ryzyko i odpowiedzialność. Nie będę rościł pretensji do organizatorów zawodów i personelu pomocniczego, w przypadku wystąpienia szkód cielesnych lub materialnych, z przyczyn niezależnych od organizatorów.
4. Jeżeli zajdzie konieczność pokrycia kosztów leczenia, zakupu leków lub transportu, oświadczam, że ureguluję związane z tym należności.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów IWF i zarządzeń organizatorów dotyczących rozgrywania zawodów.
6. Oświadczam, że przyjąłem powyższe do wiadomości, co poświadczam podpisem złożonym poniżej.

Data i czytelny podpis:

Aprobata Zarządu: