Załącznik Nr 2 do Regulaminu Dafi Morawickiej Ligi Futsalu

**Oświadczenie uczestnika „ Dafi Morawickiej Ligi Futsalu”**

Imię i nazwisko uczestnika: ……………………………………………………………………

Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R | R | R | R | - | M | M | - | D | D |

 PESEL uczestnika

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość zamieszkania uczestnika: ……………………………………………………….

Oświadczam, że biorę udział w amatorskich rozgrywkach Dafi Morawickiej Ligi Futsalu („Dafi MLF”) dobrowolnie, na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność karną i cywilną za wszystkie szkody wyrządzone przez mnie. Zapoznałem się, i w pełni akceptuję Regulamin Rozgrywek Dafi MLF. Oświadczam również, że nie będę wnosił żadnych skarg bądź roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu, spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania rozgrywek wobec organizatora oraz osób z nim współpracujących.

**Jednocześnie oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w amatorskich zawodach Dafi Morawickiej Ligi Futsalu.**

………………………………………………….

( data i czytelny podpis uczestnika )