**OŚWIADCZENIE**

**Nazwa zespołu:**

**Kierownik drużyny:**

**Data i miejsce urodzenia:**

**Adres:**

**Tel.**

**e-mail**:

**Ja, niżej podpisany oświadczam iż:**

- zapoznałem się z regulaminem **VIII Turnieju Siatkówki o Puchar Posła na Sejm RP VII Kadencji Lucjana Pietrzczyka**, spełniam jego wymogi, przyjmuję go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania;

- biorę udział w rozgrywkach **na własną odpowiedzialność** oraz zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości , że Organizator nie ponosi odpowiedzialności prawnej za udział w rozgrywkach osób chorych i wynikających z tego powodu wypadków oraz skutków wypadków w czasie gry każdego z zawodników;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Pesel** | **Podpis** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**Oświadczam**, iż zawodnicy są mi znani i złożyli podpisy osobiście, a także są poinformowani, że Organizator nie ubezpiecza zawodników i nie ponosi odpowiedzialności za stan zdrowia.

…........................................

/podpis kierownika drużyny/