

Klub .....

data.....

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO UDZIAŁU  
w rozgrywkach piłki nożnej zawodnika powyżej 23 roku życia  
zgodnie ze zmianą w Uchwale IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 r.**

.....  
imię i nazwisko

.....  
pesel

*Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych,  
jestem świadom/świadoma swojego stanu zdrowia.*

*Przystępuję do gry w rozgrywkach piłkarskich organizowanych przez PZPN, Małopolski ZPN i Podokręg PN na własną odpowiedzialność. Zapoznałem się z regulaminem i ze zmianami z dnia 11 marca 2019 r. Komisji ds. Nagłych PZPN do Uchwały nr IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 roku Zarządu PZPN w sprawie organizacji rozgrywek w piłkę nożną w zakresie dotyczącym badań lekarskich zawodników i zobowiązuję się ich przestrzegać. Nie będę rościł pretensji do organizatora rozgrywek w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.*

Wyrażam zgodę

na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz organizacji rozgrywek, publikowanie w mediach danych osobowych, zdjęć lub filmów przedstawiających mnie jako uczestnika zawodów

.....  
data i podpis zawodnika