



Oświadczenie przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna niepełnoletniego zawodnika/zawodniczki.

Dnia w Kutnie,

ja, niżej podpisany.....,

zamieszkały w,

legitymujący się dowodem osobistym Nr.,
oświadczam, że:

- *jestem przedstawicielem ustawowym/prawnym opiekunem zgłaszającego się do rozgrywek **Kutnowskiej Amatorskiej Halowej Ligi Piłki Nożnej***

.....
(imię i nazwisko):

(nazywany dalej Podopiecznym)

- *zapoznałem się z Regulaminem Kutnowskiej Amatorskiej Ligi Piłki Nożnej i akceptuję go bez zastrzeżeń,*
- *zgadzam się na udział Podopiecznego/ w rozgrywkach KAHLPN w sezonie 2016/2016,*
- *ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznego,*
- *jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznego i pozwala mu on na aktywny udział w ligowych rozgrywkach piłki nożnej ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność,*
- *jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych i psychicznych, jakie wiążą się z grą w piłkę nożną w lidze i nie będę rościć wobec Organizatora KAHLPN pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu lub życiu Podopiecznego,*
- *jeżeli tylko stan zdrowia Podopiecznego pogorszy się, zaprzestanie on aktywnego uczestnictwa w rozgrywkach KAHLPN, nawet, jeżeli wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie poparta diagnozą lekarską,*
- *wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznego w trakcie zawodów oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa, oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych KAHLPN,*
- *Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za wszelkie działania lub zaniechania Podopiecznego.*

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna