

OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO UDZIAŁU W „6. BEŁCHATOWSKIM BIEGU NOCNYM”

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas „6. Bełchatowskiego Biegu Nocnego” w dniu 11.05.2024 r. (sobota) tj. w szczególności ryzyka wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. W związku z moim uczestnictwem w ww. zawodach przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń od Organizatora i osób trzecich.

Oświadczam, że znam swój stan zdrowia i jestem zdolny do udziału w zawodach w dniu 11.05.2024 r. (sobota) i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach sportowych oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin zawodów. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich zasad bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji osób funkcyjnych tych zawodów.

.....
(data i czytelny podpis)