

**XVII MISTRZOSTWA POLSKI WUSHU SENIORÓW**  
**VII MISTRZOSTWA POLSKI WUSHU JUNIORÓW**  
**24 - 25 września `2011, Warszawa**

**OŚWIADCZENIE DOT. UCHYLENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI**

**Organizacja** .....

**Imię i Nazwisko uczestnika** .....

**Data urodzenia** .....

**Płeć\*** Kobieta (dziewczynka)/ Mężczyzna (chłopiec)  
**Status\*** Zawodnik Kierownik Zespołu Trener Lekarz Obserwator  
\*podkreśl właściwe

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany(a) ....., działając świadomie i bez przymusu, niniejszym zgłaszam dobrowolnie swój udział w XVII Mistrzostwach Polski Wushu Seniorów i VII Mistrzostwach Polski Wushu Juniorów w dniach 23-25.09.2011r., zwanych dalej **Mistrzostwami**.

Przy założeniu przyjęcia mojego zgłoszenia przez Polski Związek Wushu, niniejszym biorę na siebie wszelkie ryzyko urazów fizycznych i psychicznych, inwalidztwa oraz innych szkód, które mogą wynikać z lub w związku z moim uczestnictwem w Mistrzostwach. Gospodarzem i organizatorem Mistrzostw jest Polski Związek Wushu, odtąd określany jako "Komitet Organizacyjny". W imieniu własnym, swoich spadkobierców, przedstawicieli, agentów oraz pełnomocników, niniejszym zwalnam Komitet Organizacyjny, jego władze, pracowników, agentów, przedstawicieli, ochotników oraz inne osoby z nim związane od wszelkich roszczeń, działań, pozwów oraz sporów prawnych bądź majątkowych będących wynikiem jakichkolwiek przyczyn, powodów lub innych podobnych, które mogą odnieść w konsekwencji lub w związku z moim uczestnictwem w Mistrzostwach.

Oświadczam, że mam pełną świadomość tego, iż wszelka pomoc medyczna lub leczenie udzielone mi przez Komitet Organizacyjny i/lub Polski Związek Wushu a także ich pracowników, przedstawicieli, ochotników oraz inne osoby z nimi związane będą miały wyłącznie charakter pierwszej pomocy i niniejszym zwalnam Polski Związek Wushu, a także ich pracowników, przedstawicieli, ochotników oraz inne osoby z nimi związane od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z tej pomocy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam obowiązek nabyć stosowne ubezpieczenie zdrowotne.

Zgadzam się przestrzegać i postępować zgodnie z Regulaminem określonym przez Międzynarodową Federację Wushu, Europejską Federację Wushu oraz Polski Związek Wushu.

Przyjmuje do wiadomości, że wszelkie protesty muszą być zgodne z zasadami postępowania arbitrażowego.

Zgadzam się, aby moje występy, obecność i udział w Mistrzostwach były filmowane bądź w inny sposób rejestrowane, rozpowszechniane lub transmitowane na żywo. Udzielam Polskiemu Związkowi Wushu zgody na wykorzystywanie mojego nazwiska, adresu, głosu, póż, zdjęć oraz danych biograficznych, w całości lub części, w dowolnej formie oraz języku, razem lub bez innych materiałów, na całym świecie, bez ograniczeń do nagrań telewizyjnych, radiowych, teatralnych lub do jakiegokolwiek innego nośnika i przez jakiegokolwiek urządzenie znane obecnie lub w przyszłości opracowane. Niniejszym zrzekam się jakiegokolwiek związanego z tym wynagrodzenia oraz wszelkich przyszłych praw do wcześniej wymienionych.

Oświadczam, że przeczytałem oraz w pełni zrozumiałem treść powyższego oświadczenia w dowód czego je podpisuję

(W przypadku uczestników w wieku poniżej 18 lat wymagany jest podpis rodzica lub prawnego opiekuna).

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica/opiekuna

\_\_\_\_\_  
Data