

Oświadczenie o odpowiedzialności własnej

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą jestem fizycznie i psychicznie zdrowy/-a i zdolny/-a do wzięcia udziału w zawodach freedivingowych Flowsession.

Nie cierpię na żadną przewlekłą chorobę układu krążeniowego, oddechowego, uszu lub jakiegokolwiek inne choroby, które mogłyby zakłócić moją zdolność do uprawiania nurkowania na wstrzymanym oddechu i udział w zawodach. Potwierdzam, że przeszedłem/przeszłam odpowiednie badania i posiadam zaświadczenie od lekarza potwierdzające brak przeciwwskazań do uprawiania nurkowania na wstrzymanym oddechu. Ponadto oświadczam, że nie jestem pod wpływem leków, które mogłyby wpłynąć na mój wynik lub spowodować zagrożenie zdrowia wskutek wysiłku.

Oświadczam, że jestem świadomy/-a zagrożeń związanych z uprawianiem nurkowania na wstrzymanym oddechu. W przypadku jakiegokolwiek wypadku lub doznania uszczerbku na zdrowiu wskutek startu w zawodach nie będę pociągał/-a do odpowiedzialności Stowarzyszenia Freediving Poland, członków jego zarządu lub innych osób związanych z organizacją zawodów. Udział w zawodach biorę całkowicie na swoją odpowiedzialność.

Rozumiem, że biorąc udział w tych warsztatach, mogę być filmowany lub fotografowany. Udzielam licencji organizatorom warsztatów oraz podmiotom stowarzyszonym na używanie mojej fotograficznej, wideo lub filmowej podobizny do wszystkich legalnych celów.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Data zawodów:

Podpis: