Kolegium Sędziów ............................. data....................

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

(imię i nazwisko) ..........................................

Oświadczam, że:

* nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych,
* jestem świadom/ świadoma swojego stanu zdrowia,
* przystępuję do udziału w rozgrywkach piłkarskich organizowanych przez PZPN, DZPN i OZPN na własną odpowiedzialność. Ponoszę wszelkie konsekwencję wynikające z udziału w rozgrywkach.
* Zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się go przestrzegać.
* Przyjmuję do wiadomości, że organizator rozgrywek (klub, związek) nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie w rozgrywkach kontuzje i uszczerbki 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.

........................................

podpis sędziego