



Deklaracja udziału zawodników
w rozgrywkach młodzieżowych w wyższej kategorii wiekowej

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia, nr pesel.....

Adres zamieszkania.....

Przynależność klubowa

My niżej podpisani/ rodzice/opiekunowie prawni:

deklaruję swój udział / udział zawodnika i przystąpienie do (podać kategorię wiekową) w rozgrywek hokeja na lodzie organizowanych przez PZHL w sezonie

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przepisami gry oraz przepisami obowiązującymi w (podać kategorię wiekową), a także regulaminami PZHL i zobowiązujemy się do ich stosowania.

Jesteśmy świadomi ryzyka ponoszonego w ramach trenowania oraz rozgrywania meczów hokeja na lodzie. Oświadczamy, że PZHL jako organizator rozgrywek nie będzie ponosił jakiegokolwiek odpowiedzialności w przypadku doznania przez zawodnika urazu lub choroby w związku z grą.

Oświadczamy, że jesteśmy świadomi ciężącej na nas odpowiedzialności za szkodę (uraz, chorobę) powstałą na osobach trzecich w wyniku zachowania zawodnika w grze.

Oświadczamy, iż zawodnik jest ubezpieczony przez klub, który reprezentuje.

Zezwalamy na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizowania i przeprowadzania wszelkich zawodów i rozgrywek organizowanych lub współorganizowanych przez PZHL lub w których PZHL jest uczestnikiem.

.....
czytelny podpis zawodnika

.....
czytelny podpis rodziców lub opiekunów prawnych

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Klubu + pieczęć Klubu



Deklaracja udziału zawodników
odbiętych w wyżej kategorii wiekowej (Pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE ¹⁾

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego w dniu
zawodnika
pełna nazwa Klubu
Imię i nazwisko zawodnika
Data i miejsce urodzenia.....
Nr pesel
Adres zamieszkania.....

Stwierdzam :

- brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia gry w hokeja na lodzie w
(podać kategorię wiekową).
- istnienie następujących przeciwwskazań do podjęcia gry w hokeja na lodzie w
..... (podać kategorię wiekową) * :
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data Podpis i pieczęć lekarza

POUCZENIE :

¹⁾ Zaświadczenie wydaje lekarz medycyny uprawniony do orzekania w sporcie, po uprzednim badaniu zawodnika