OŚWIADCZENIE

O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO PEŁNIENIA FUNKCJI SĘDZIEGO PIŁKI NOŻNEJ

*** POWYŻEJ 23 ROKU ŻYCIA ***

zgodnie ze zmianą w Uchwale IX/140 z 3 i 7 lipca 2008 r. Zarządu PZPN

KOLEGIUM SĘDZIÓW PODOKRĘGU

……

Imię i nazwisko zawodnika ……

Data urodzenia ……

Oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w pełnieniu roli sędziego na zawodach piłki nożnej.
Przystępuję do roli sędziego w rozgrywkach piłkarskich organizowanych przez Małopolski Związek Piłki Nożnej w sezonie 2026/2027 na własną odpowiedzialność.
Kolegium Sędziów dało mi do wyboru - przebadanie stanu zdrowia i wydanie orzeczenia o stanie zdrowia przez upoważnionego lekarza lub udokumentowania stanu zdrowia poprzez oświadczenie.
Wybrałem formę oświadczenia.
Przyjmuję do wiadomości, że Wojewódzki Związek/Podokręg Piłki Nożnej, organizator rozgrywek nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie kontuzje i uszczerbek na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny stan mojego zdrowia i konsekwencje wynikające z udziału w rozgrywkach piłkarskich.

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.

……..……..……. Data ……

Czytelny podpis sędziego