



OŚWIADCZENIA ZAWODNIKÓW

Żyrardowska Amatorska Liga

Siatkówki

sezon 2026 (wiosna)

.....
nazwa drużyny

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Biorę udział w rozgrywkach dobrowolnie oraz na własne ryzyko.
2. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach sportowych.
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kontuzje i urazy powstałe w trakcie rozgrywek.
4. Zapoznałem/am się z regulaminem ŻALS i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji ligi.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych.

<i>lp</i>	<i>imię i nazwisko</i>	<i>data urodzenia</i>	<i>Data podpisu</i>	<i>popis</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				