

Załącznik nr 3

### **8.3. OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ROZGRYWKACH MISTRZOSTW POLSKI W SIATKÓWCE PLAŻOWEJ 07-09/08/2026r. WRZEŚNIA**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym w siatkówce plażowej. Przystępuję do gry w rozgrywkach organizowanych przez:

Polski Związek Piłki Siatkowej oraz KPS Progress w terminie 07-09/08/2026r na własną odpowiedzialność. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Rozgrywek i zobowiązuje się go przestrzegać. Przyjmuję do wiadomości, że Klub oraz Związek nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie w rozgrywkach kontuzje i uszkodzenia na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny wpływ mojego udziału w rozgrywkach siatkarskich na stan mojego zdrowia.

.....  
(czytelny podpis zawodnika)