

# ESVL

EESTI SPORTLIKU VABAVÕITLUSE LIIT

## VÕISTLEJA NÕUSOLEK

EESTI SPORTLIKU VABAVÕITLUSE LIIT

[Täitmise kuupäev: päev / kuu / aasta]

Käesolevaga avaldan soovi osaleda 20. - 21.05.2017 Pärnu Spordihallis  
toimuval sportliku vabavõitluse võistlusel **Eesti Meistrivõistlused 2017**

- ◆ Kinnitan, et olen tutvunud Eesti Sportliku Vabavõitluse Liidu sportliku vabavõitluse võistlusreeglitega ja olen teadlik võimalikest ohtudest minu tervisele, mis võivad kaasneda sportliku vabavõitluse võistlusel osalemisega.
- ◆ Olen teadlik, et sündmuse korraldaja ega sündmuse korraldamisega seotud isikud (sh võistluse kohtunikud, meedikud ja vabatahtlikud) ei vastuta sportlikus vabavõitluses võistlemisega kaasneda võivate ohtude eest sportlaste tervisele või nende ohtude tagajärjel tekkida võivate tervisekahjustuste eest. Samuti ei vastuta sündmuse korraldaja sportlaste kindlustamise eest nimetatud ohtude vastu.
- ◆ Kinnitan, et olen füüsiliselt terve ja piisavalt trennitud sportliku vabavõitluse võistlusel osalemiseks.
- ◆ Annan loa avalikult (sh meedias ja samalaadsete võistluste reklaamides) kasutada minu nime, kogu minu sportliku karjääri ja sportlike saavutustega seotud infot ja isikuandmeid ning kõiki minust tehtud pilte ning audio- ja videosalvestisi.

### VÕISTLEJA ISIKUANDMED\* (palun täitke trükitähtedega ja selgelt loetavalt)

Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_

Isikukood või sünniaeg: \_\_\_\_\_ (päev / kuu / aasta)

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Allkiri: \_\_\_\_\_

\* Kõik esitatud andmed on konfidentsiaalsed ega kuulu avaldamisele võistluste korraldaja ja Eesti Sportliku Vabavõitluse Liiduga mitteseotud osapooltele.

### KORRALDAJA KONTAKTID

Ees- ja perekonnanimi: Ott Tõnissaar

Ametinimetus: Eesti Meistrivõistlused 2017 peakorraldaja

Telefon: (+372) 55 73 094

E-post: ott@mma.ee

### DOKUMENDI VÕTTIS VASTU

Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_

Allkiri: \_\_\_\_\_