

---

**VÕISTLEJA NÕUSOLEK**

---

Täitmise kuupäev (päev/kuu/aasta): \_\_\_\_\_

Käesolevaga avaldan soovi osaleda

**9.-10. märts 2019**

**Tondi 17 Tallinnas**

toimuval sportliku vabavõitluse võistlusel

**EESTI MEISTRIVÕISTLUSED VABAVÕITLUSES 2019**

1. 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.
2. 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.
3. Kinnitan, et olen füüsiliselt terve ja piisavalt treenitud sportliku vabavõitluse võistlusel osalemiseks.
4. 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 trükitähedega ja selgelt loetavalt)**

---

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

Isikukood või sünniaeg: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

---

**KORRALDAJA KONTAKTID**

---

Võistluse korraldaja(d): 3D Treening ja Eesti Sportliku Vabavõitluse Liit

Kontaktisik: Annika Kluge

E-post: eestimv@mma.ee

---

**DOKUMENDI VÕTTIS VASTU**

---

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

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