
VÖISTLEJA NÕUSOLEK

Täitmise kuupäev (päev/kuu/aasta): _____

Käesolevaga avaldan soovi osaleda

5. - 6. detsember 2020, Tondi 17 (Tallinn)

toimuval sportliku vabavõitluse võistlusel

EESTI MEISTRIVÕISTLUSED 2020

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.

VÖISTLEJA 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): Eesti Sportliku Vabavõitlus Liit

Kontaktisik: Vallo Hannus

E-post: vallo@mma.ee

DOKUMENDI VÖTTIS VASTU

Ees- ja perekonnanimi: _____

Allkiri: _____