
VÖISTLEJA NÕUSOLEK

Täitmise kuupäev: _____ (päev / kuu / aasta)

Käesolevaga avaldan soovi osaleda Eesti Sportliku Vabavõitluse Liidu (ESVL) poolt või ESVLiga koostöös korraldatud sportliku vabavõitluse võistlustel.

1. Kinnitan, et olen tutvunud ESVLi 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.

Nõusolek on antud tähtajatult.

Nõusoleku lõpetamiseks tuleb saata sooviavaldus e-mailile info@mma.ee.

VÖISTLEJA ISIKUANDMED* (täida 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 ESVLiga mitteseotud osapooltele.

KORRALDAJA KONTAKTID

Eesti Sportliku Vabavõitluse Liit (registrikood: 80261329)

Juhatuse liikmed: Vallo Hannus, Ott Tõnissaar

E-post: info@mma.ee