

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните участници

От отбор

	Име, Презиме, Фамилия	Подпис
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Че съм в добро физическо здраве, не са ми известни здравословни пречки за участието ми във „Футболен Турнир за Купата на УАСГ“ и в случай че бъде поискано, съм съгласен да премина допълнителен медицински преглед в деня на събитието.
2. Освобождавам Организатора от отговорност в случай на контузия или нараняване по време на мачовете, или при евентуални възникнали здравословни проблеми по време на турнира.
3. Не съм картотекиран като състезател за сезон 2016-2017 г. в „А“ и „Б“ професионални футболни групи мъже, както и „В“ Аматорска футболна група.
4. Съгласен съм личните ми данни, изисквани във връзка с организацията на турнира да бъдат събирани, съхранявани и обработвани от Организатора.
5. Съгласен съм и оторизирам Организатора моите имена, снимка или образ да бъдат свободно и неограничено използвани, възпроизвеждани, показвани по всякакъв начин и навсякъде в аудио, печатни и видео материали, от Организатора за популяризиране на „Футболния Турнир за Купата на УАСГ“, за което не се дължи заплащане на Организатора.

Дата:.....2017г.

гр. София