

Załącznik nr 1

.....
Miejscowość, data

Akceptacja Regulaminu

„V Ogólnopolskich Mistrzostw Doktorantek i Doktorantów w Siatkówce Halowej” 3 dniowego wydarzenia sportowo-edukacyjnego

Ja niżej podpisany/-a

zam.

Numer PESEL:

oświadczam, że:

1) Jestem doktorantem/-tką roku studiów doktoranckich na Wydziale/w Instytucie

.....
.....

i przed rozpoczęciem uczestnictwa w wydarzeniu „V Ogólnopolskich Mistrzostw Doktorantek i Doktorantów w Siatkówce Halowej”, przy rejestracji przedstawię ważną legitymację doktorancką lub inne stosowne zaświadczenie poświadczające posiadanie statusu doktoranta;

2) Zapoznałem/-am się z „Regulaminem „V Ogólnopolskich Mistrzostw Doktorantek i Doktorantów w Siatkówce Halowej” 3 dniowego wydarzenia sportowo-edukacyjnego” i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania,

3) nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w V Mistrzostwach Doktorantów i Doktorantek w Siatkówce Halowej. Jestem również świadoma/y ryzyka doznania urazów i uszczerbku na zdrowiu podczas rozgrywania meczów i nie będę rościć zadośćuczynienia od organizatorów.

.....
(data i czytelny podpis)