FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Alulírott sportoló:

név: .....

születési hely, idő: .....

anyja neve: .....

lakcím: .....

személyi igazolvány szám: .....

nyilatkozom, hogy a 2026.04.30.-2026.05.03. között megrendezésre kerülő MEFOB Fesztiválon önként, saját akaratomból és saját felelősségemre veszek részt. Egészségügyi és edzettségi állapotomat megfelelőnek tartom a versenyzésre.

A versenykiírásban foglaltakat, a versenyszervezők és a játékvezetők által adott utasításokat maradéktalanul betartom, a fair play szellemében versenyzem, tartózkodom az eredmények bármely, meg nem engedett eszközzel történő befolyásolásától, csalástól. Az eseményen való részvétel valamennyi feltételének megfelelek, a szükséges hallgatói jogviszonnyal rendelkezem.

Tudomásul veszem, hogy az esemény helyszínén kép/hang/videó felvétel is készülhet, amelyen – mint az esemény résztvevője – szerepelhetek, és ezzel kapcsolatban semmilyen követeléssel nem élhetek a verseny szervezőivel, a felvétel készítőivel, illetve annak jogos felhasználóival szemben.

Aláírásommal igazolom, hogy a jelen nyilatkozatot elolvastam, tartalmát megértettem, tudomásul vettem, minden leírt ponttal teljes mértékben egyetértek, azokat elfogadtam.

Kelt: ……, 2026..……

……..

Aláírás