

Felelőseégvállalási nyilatkozat

Alulírott,.....; Szül. idő:,
Anyja neve:; Szem. ig. sz.:,
Lakcíme:.....; mint az Auróra Sport Egyesület
Kempo Palota kempo szakosztályának tagja, a mai nappal az alábbi nyilatkozatot teszem:

Az egyesület szervezésében megtartott edzéseken/sportrendezvényeken való részvétellel kapcsolatos sporttevékenységeből adódó esetleges károsodás (sérülés) kockázatát saját magam viselem, és ezen károsodás bekövetkezte esetén kártérítési igénnyel nem fordulok sem az edzést/sporteseményt vezető/szervező személyek, sem az Auróra SE, sem a Magyar Zen Bu Kan Kempo Sportági Szövetség felé.

Tudomásul veszem továbbá azt, hogy korábbi – általam ismert – sérüléseim, esetleges egészségkárosodásom jellegéről az egyesület edzését/sporteseményét vezető személyt köteles vagyok tájékoztatni.

Nyilatkozom továbbá, hogy tudomással bírok arról, miszerint a edzéseken/sporteseményeken való részvételem további feltétele az is, hogy élet- és balesetbiztosítással rendelkezem. Ezenfelül nyilatkozom, hogy a edzéseken/sporteseményeken érvényes sportorvosi igazolással veszek részt.

Tekintettel a COVID járványra kijelentem, hogy az edzések/sportesemények/közös egyesületi rendezvények látogatását kizárólag egészséges állapotban, edzésre/sporttevékenységre alkalmas állapotban teszem. AMÉNNYIBEN BÁRMILYEN TÜNETET ÉSZLELEK MAGAMON, POZITÍV COVID TESZT NÉLKÜL IS TARTÓZKODOM AZ EDZÉSEK/SPORTRENDEZVÉNYEK/KÖZÖS EGYESÜLETI RENDEZVÉNYEK LÁTOGATÁSÁTÓL A TELJES TÜNETMENTESSÉGEMIG. Esetleges COVID fertőzöttségem esetén kártérítési igénnyel nem fordulok sem a sporteseményt/edzést vezető/szervező személyek, sem az Auróra SE, sem a Magyar Zen Bu Kan Kempo Sportági Szövetség felé még akkor sem, ha bizonyíthatóan az AURORA SE szervezésében rendezett csoportos eseményen fertőződtem meg.

Kelt: Budapest, év, hó, napján.

.....
Egyesületi tag vagy törvényes képviselő aláírása