

.....
Imię, nazwisko Gracza

.....
Adres e-mail

.....
Data urodzenia

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

(1) Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Turnieju Laser Taga „Last Man Standing” i wyrażam zgodę na jego postanowienia;
2. znane są mi zagrożenia wynikające z gry laser tag, w tym możliwość powstania kontuzji;
3. mój stan zdrowia umożliwia wzięcie udziału w Turnieju;
4. odbyłem/łam szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i zasad korzystania z wyposażenia.

Poznań, dnia

.....
(podpis)

(2) Oświadczam, że [] wyrażam zgodę/ [] nie wyrażam zgody[1] na bezterminowe i bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i filmach w celach promocyjnych i marketingowych Współorganizatorów udostępnianych na łamach stron internetowych, portali społecznościowych oraz w informacjach medialnych.

Poznań, dnia

.....
(podpis)