

## OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Oświadczam, że dobrowolnie decyduję się na udział w zawodach „Węgierska Górka 2025”, które odbędą się w dniach 02-03.08.2025 r.

Jednocześnie potwierdzam, że jestem zdrowy, świadomy niebezpieczeństw i ryzyka związanego z wysiłkiem fizycznym i psychicznym podczas zawodów drwali, oraz że nie jestem pod wpływem żadnych niedozwolonych środków.

Przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie ponosi odpowiedzialności za moje działania lub zaniechania, i zobowiązuję się nie wnosić żadnych roszczeń wobec organizatorów zawodów.

Akceptuję postanowienia regulaminu IALC oraz regulaminu międzynarodowych zawodów drwali „Węgierska Górka 2025”.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis uczestnika*