

Klub/udruga: \_\_\_\_\_

### IZJAVA

Svojim potpisom prihvaćam pravila i uvijete nastupa na Državnom natjecanju parastolnotenisača, koje se održava u Slavonskom Brodu od 26.- 28.05.2023.godine.

Poduzeti ću sve potrebne mjere da se zaštitim od rizika nastupa, osobno odgovaram za svu opremu koju donesem na natjecanje, za čiji gubitak ili oštećenje Hrvatski parastolnoteniski savez neće snositi nikakvu odgovornost.

Na državnom natjecanju nastupam na vlastitu odgovornost i oslobađam Hrvatski parastolnoteniski savez, stručnu službu, zaposlenike i volontere od odgovornosti za svaki gubitak, povredu ili štetu nanесenu mi mojim sudjelovanjem na Državnom natjecanju.

Slažem se da video i audio zapisi, te fotografije snimljene tijekom natjecanja mogu biti javno objavljene od strane organizatora.

IME I PREZIME:

POTPIS:

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____
8.	_____	_____
9.	_____	_____
10.	_____	_____
11.	_____	_____
12.	_____	_____

Datum: \_\_\_\_\_