



Kostarowce dn. ....

## Oświadczenie o wzięciu udziału w rozgrywkach na własną odpowiedzialność

Ja niżej podpisany / podpisana .....  
(imię i nazwisko)

legitymujący / legitymująca się :

numerem dowodu osobistego ..... oraz numerem pesel .....

adres zamieszkania .....  
( pełny adres zamieszkania )

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z obowiązującym regulaminem (dostępnym u organizatora oraz na stronie internetowej: [www.laser-force.pl](http://www.laser-force.pl)) oraz że wiem czym jest gra Laser Tag ( bezbolesna gra przy użyciu wiązki podczerwieni).

Oświadczam również, że mam świadomość, iż uczestnictwo w grze typu Laser Tag jest bezpieczna tylko wtedy, gdy grający jest ostrożny i przestrzega wszelkich zasad bezpieczeństwa. W przeciwnym razie powstaje ryzyko zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, tj. stłuczenia, otarcia, złamania.

W związku z tym oświadczam, że decyduję się na udział w rozgrywkach Laser Tag organizowanych przez Laser Force w Kostarowcach na własną odpowiedzialność i nie będę rościł/rościła żadnych pretensji oraz żądał/a odszkodowania od organizatora w wyniku powstałych szkód na zdrowiu i/lub mieniu.

Oświadczam, iż podane poniżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy stanowi występki zagrożony karą pozbawienia wolności do lat 3 ( art. 233 § 1 kodeksu karnego).

.....  
Podpis uczestnika