

СПИСЪК - ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните участници от:

Име на отбора:	Град:
----------------	-------

Отговорно заявяваме:

1. Че съм в добро физическо здраве, не са ми известни здравословни пречки за участието ми в турнира „ALBENA CUP 2024" и в случай че бъде поискано от Организатора съм съгласен да премина допълнителен медицински преглед в деня на събитието.

2. Освобождавам Организатора от отговорност в случай на контузия или нараняване по време на мачовете, или при евентуални възникнали здравословни проблеми по време на турнира.

3. Не съм картотекиран като за сезон 2023-2024 г. в отбори от професионалните Първа и Втора Лига и аматьорските Трети лиги, както и нямам професионален договор в чуждестранен ФК.

4. Изрично съм съгласен личните ми данни изисквани във връзка с организацията на турнира да бъдат събирани, съхранявани и обработвани от Организатора.

5. Съгласен съм и оторизирам Организатора моите имена, снимки или образ да бъдат свободно и неограничено използвани, възпроизвеждани, показвани по всякакъв начин и навсякъде в аудио, печатни и видео материали за популяризиране на турнира, за което не се дължи заплащане от Организатора.

№	Собствено, бащино и фамилно име на състезателите	Подпис
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Гр.

Дата:.....2024 г.