

## OŚWIADCZENIE WOLONTARIUSZA / ZGODA NA UDZIAŁ W WYDARZENIU

Ja, niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko)	..... data urodzenia
..... adres zamieszkania	..... numer telefonu kontaktowego

oświadczam, że dobrowolnie zgłaszam się do udziału w charakterze wolontariusza / uczestnika organizacyjnego podczas wydarzenia:

### II Turniej Rycerski imienia Jerzego II Piasta,

który odbędzie się w dniach **12–14 czerwca 2026 r.**

na terenie Muzeum Piastów Śląskich w Brzegu oraz na terenie przyległym - park nad Odrą

**Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w wydarzeniu oraz wykonywanie powierzonych zadań.**

#### INFORMACJE ZDROWOTNE

**Czy przyjmuję na stałe leki?**

NIE

TAK – jakie?

.....

**Czy jestem na coś uczulony/a (np. leki, pokarmy, ukąszenia owadów itp.)?**

NIE

TAK – na co?

.....

**Inne ważne informacje zdrowotne (jeśli dotyczy):**

#### Oświadczenie dotyczące bezpieczeństwa

- Oświadczam, że podczas trwania wydarzenia:
  - nie będę znajdować się pod wpływem alkoholu,
  - nie będę znajdować się pod wpływem środków odurzających, narkotyków ani innych używek,
  - zobowiązuję się do zachowania zasad bezpieczeństwa oraz wykonywania poleceń organizatorów wydarzenia.
- Mam świadomość, że przebywanie pod wpływem alkoholu lub innych używek skutkuje natychmiastowym usunięciem z wydarzenia.

#### Zgoda na pierwszą pomoc i wizerunek

- Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy w razie wypadku lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach fotograficznych i promocyjnych związanych z wydarzeniem II Turniej Rycerski im. Jerzego II Piasta.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis uczestnika /wolontariusza