

Міністерству молоді та спорту України

Федерації бейсболу та софтболу України

**за місцем подання або вимоги, всім
зацікавленим сторонам та особам**

ЗАЯВА

Я, _____, _____._____._____. року
народження, податковий номер: _____, гравець команди
_____.

цим свідчу та підтверджую, що не маю та не буду мати будь-яких матеріальних та майнових вимог, та/або вимог нематеріального характеру, претензій до Міністерства молоді та спорту України, Федерації бейсболу та софтболу України (код ЄДРПОУ: 21602660) та іншим організаторам, учасникам та сторонам спортивних змагань, спортивних тренувань та інших заходів з бейсболу та софтболу, у випадку мого травмування, хвороби, іншого постійного або тимчасового фізичного або психологічного розладу здоров'я, смерті, в наслідок та/або у зв'язку із прийманням мною участі у зазначених заходах.

Я, _____, свідчу та підтверджую, що Федерацією бейсболу та софтболу України мені було запропоновано здійснити страхування названих у цій заяві та похідних випадків розладу здоров'я або смерті, але Я самостійно та добровільно відмовився від такого страхування і прагну участі у названих спортивних заходах без страхування таких випадків.

Участь у спортивних заходах здійснюю і буду здійснювати на власний ризик; повно і всебічно усвідомляю наслідки підписання цієї заяви і відмови від названих вимог і претензій.

Жодного психічного, психологічного впливу та/або фізичного впливу та/або примусу, погроз щодо підписання або не підписання даної заяви, свідчення та підтвердження фактів викладених в ній – щодо мене не застосовувалось.

Повністю усвідомляю свої дії, їх значення та можу керувати ними. Не перебуваю у стані алкогольного, наркотичного сп'яніння, сп'яніння від інших одурманюючих речовин, або лікарських засобів.

Заява дана і діє з дати її підписання, до її відкликання мною, шляхом подання заяви про відкликання у письмовій формі до Федерації бейсболу та софтболу України. Дана заява відкликається і припиняє дію лише з моменту отримання Федерацією бейсболу та софтболу України відповідної заяви про відкликання.

_____._____. 2016 року _____ / _____