

Декларация за участие в мероприятията на Националната аматьорска лига по баскетбол за сезон 2023/2024 на лице, ненавършило 18-годишна възраст към момента на картотекиране

Аз, долуподписаният _____ (три имена), роден на ____/____/____ г. и аз, _____ долуподписаната _____ (три имена), родена на ____/____/____ г., родители на _____ (три имена), роден/а на ____/____/____ г., член на отбор _____, декларираме, че сме съгласни синът/дъщеря ни да участва в мероприятията на Националната аматьорска лига по баскетбол за сезон 2023/2024. Синът/дъщеря ни не е записал/а игрово време като състезател/състезателка в професионалните състезания по баскетбол за мъже или жени към която и да е национална федерация за спортно-състезателния сезон 2023/2024. Наясно сме, че ако синът/дъщеря ни запише игрово време в такова състезание, той/тя ще загуби правото си да участва в мероприятията на НАЛБ и се задължаваме да уведомим ръководството на НАЛБ в рамките на 72 часа при наличие на такова обстоятелство (но не по-късно от 1 час преди началото на следващата среща на отбора, в който синът/дъщеря ни е картотекиран/а в състезанието на НАЛБ). Запознати сме с Официалните баскетболни правила и с официалните документи на НАЛБ и ще задължим сина/дъщеря си да ги спазва безусловно, като сме съгласни да понесем заедно със сина/дъщеря си каквито и да е санкции, наложени му/й от НАЛБ, включително отстраняване от всички мероприятия на НАЛБ. Наясно сме, че носим персонална и финансова отговорност за каквито и да е щети, които синът/дъщеря ни нанесе на материалната база с действията си и се задължаваме да ги възстановим в пълен размер според изискванията на ръководството на спортния комплекс. Декларираме, че здравословното състояние на сина/дъщеря ни му/й позволява да участва в баскетболни мероприятия и че той/тя участва на наш риск и отговорност за здравето си, както и че сме съгласни при необходимост да му/й бъде оказвана медицинска помощ. Не можем да търсим никаква отговорност от НАЛБ, съдиите и/или медицинските лица за каквито и да е проблеми със здравословното състояние на сина/дъщеря ни, проявили се преди, по време или след участието му/й в мероприятията, организирани от НАЛБ. Съгласни сме синът/дъщеря ни да бъде заснеман/а с фотоапарат и видеокамера преди, по време и след участието му/й в мероприятията, организирани от НАЛБ. Съгласни сме фотоматериалите и видеоматериалите да бъдат разпространявани в публичното пространство, без да имаме каквито и да е претенции относно тяхното съдържание. Съгласни сме личните данни на сина/дъщеря ни, свързани с участието му/й в НАЛБ, да бъдат обработвани и съхранявани от НАЛБ и публикувани на общодостъпния уебсайт на НАЛБ. Наясно сме, че имаме право да оттеглим съгласието си по всяко време, като така синът/дъщеря ни ще загуби правото си да участва в мероприятията на НАЛБ.

Дата: _____

Декларатор: _____

Град: _____

(подпис)

Дата: _____

Декларатор: _____

Град: _____

(подпис)