

Декларация за участие в мероприятията на Националната аматьорска лига по баскетбол за сезон 2025/2026

Аз, долуподписаният/долуподписаната _____
_____ (три имена), роден/а на ____/____/____ г., член на отбор _____, декларирам, че съм съгласен/съгласна да участвам в мероприятията на Националната аматьорска лига по баскетбол за сезон 2025/2026. Не съм записал/записала 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 2025/2026. Наясно съм, че ако запиша игрово време в такова състезание, ще загубя правото си да участвам в мероприятията на НАЛБ и се задължавам да уведомя 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 съм картотекиран/а в състезанието на НАЛБ). Запознат/а съм с Официалните баскетболни правила и с официалните документи на НАЛБ и се задължавам да ги спазвам безусловно, като съм съгласен/съгласна да понеса каквито и да е санкции, наложени ми от НАЛБ, включително отстраняване от всички мероприятия на НАЛБ. Наясно съм, че нося персонална и финансова отговорност за каквито и да е щети, които нанеса на материалната база с действията си и се задължавам да ги възстановя в пълен размер според изискванията на ръководството на спортния комплекс. Наясно съм, че ръководителят на отбора, в който съм картотекиран, е единственият член на отбора, с когото НАЛБ има организационни, финансови, документални и договорни взаимоотношения. Декларирам, че здравословното ми състояние позволява да участвам в баскетболни мероприятия и че участвам на собствен риск и отговорност за здравето си, както и че съм съгласен/съгласна при необходимост да ми бъде оказвана медицинска помощ. Не мога да търся никаква отговорност от НАЛБ, съдиите и/или медицинските лица за каквито и да е проблеми със здравословното ми състояние, проявили се преди, по време или след участието ми в мероприятията, организирани от НАЛБ. Наясно съм, че трябва да премина успешно всички необходими медицински прегледи съгласно законовите разпоредби, както и че при поискване от компетентните органи трябва да мога да представя официално издадената ми медицинска документация във връзка с изискванията, посочени в законовите разпоредби. Ще съхранявам гореспоменатата документация лично или ще я предоставя за съхранение на ръководителя на отбора, в който съм картотекиран/а. Съгласен/съгласна съм да бъда заснеман с фотоапарат и видеокамера преди, по време и след участието ми в мероприятията, организирани от НАЛБ. Съгласен/съгласна съм фотоматериалите и видеоматериалите да бъдат разпространявани в публичното пространство, без да имам каквито и да е претенции относно тяхното съдържание. Съгласен/съгласна съм личните ми данни, свързани с участието ми в НАЛБ, да бъдат обработвани и съхранявани от НАЛБ и публикувани на общодостъпния уебсайт на НАЛБ. Наясно съм, че имам право да оттегля съгласието си по всяко време, като така ще загубя правото си да участвам в мероприятията на НАЛБ.

Дата: _____

Декларатор: _____

Град: _____

(подпис)