

**Zgoda rodziców na udział dziecka
w Mistrzostwach Polski Polskiego Związku Karate Kontaktowego
Limanowa 15-04-2023**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

w Mistrzostwach Polski Polskiego Związku Karate Kontaktowego

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach.

Wyrażam na rzecz Limanowskiego Klubu Karate Kyokushin zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego / mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań służących popularyzacji i reklamie karate kyokushin oraz innych działań Limanowskiego Klubu Karate Kyokushin zgodnych z jego statutem. Wizerunek mój / mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie / mojego dziecka lub w inny sposób naruszać dobra osobiste moje / mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy osobistych oraz że posiada ważne w dniu zawodów (nie starsze niż sześć miesięcy) orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica (opiekana prawnego)

UWAGA! Oświadczenie wypełnia rodzic lub prawny opiekun osoby niepełnoletniej w całości własnoręcznie.

* niepotrzebne skreślić