

Załącznik nr 1

1) 2)
Imię i Nazwisko Opiekuna Prawnego*/Opiekunów Prawnych*

.....
/ adres zamieszkania, nr. Telefonu /

**Zgoda Opiekuna*/Opiekunów Prawnych* na udział dziecka
w Metropolitalnym Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Katowice
„METROPOLIA CUP 2018”**

Wyrażam*/wyrażamy* zgodę na udział mojego dziecka*/naszego dziecka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w turnieju pod nazwą „ **Metropolitalny Turniej Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Katowice
„METROPOLIA CUP 2018”**,
który zostanie przeprowadzony zgodnie z przepisami Polskiego Związku Karate i odbędzie się 02 czerwca 2018 roku
w Katowicach w kategorii Kata oraz Kumite Semi Kontakt (walka sportowa, kontaktowa w ochraniaczach).

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją Membership Card IKO, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych zgodnie z przepisami Polskiego Związku Karate, będzie posiadać ważne w dniu zawodów (nie starsze niż sześć miesięcy) orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate, będzie posiadać ubezpieczenie od NNW i nie będziemy rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych w trakcie turnieju przez nasze dziecko urazów lub kontuzji oraz wyrażamy zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych w stanach zagrażających życiu i zdrowiu dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji dziecka, zobowiązujemy się*/zobowiązuję się* do odbioru dziecka ze szpitala.

Wyrażam/wyrażamy* zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku (zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 r.) w celach związanych z Turniejem.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

1)

2)

czytelny podpis opiekuna prawnego*/opiekunów prawnych*

***niepotrzebne skreślić**