**Zgoda rodziców na udział dziecka w**

**Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin z Okazji 100 rocznicy „Cudu nad Wisłą” 26.09.2020r. Dukla**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

………………………………………………………………………………….…

(imię, nazwisko i data urodzenia zawodnika)

w Ogólnopolskim Turniej Karate Kyokushin z Okazji 100 rocznicy „ Cudu nad Wisłą” *26.09.2020r. Dukla* w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin IKO** (walka kontaktowa w ochraniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń).

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalniam organizatorów zawodów, sędziów, instruktorów, trenerów, pracowników, przedstawicieli, członków, autoryzowanych i zaproszonych gości od jakiejkolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia moje dziecko mogło by być ofiarą lub powodem.

Wyrażam na rzecz Krośnieńskiego Klubu Kyokushin Karate zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót materiałami, 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 Krośnieńskiego KKK zgodnych z jego statutem.

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

**1.Jest zdrowy/zdrowa w dniu wyjazdy i nie stwierdzono u niego/niej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (w szczególności podwyższonej temperatury , kataru ,kaszlu ,duszności).**

**2.Nie zamieszkiwał/zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał/miała kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zawodów.**

**3.Jest przygotowany/przygotowana do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.**

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

………………….. ………………………………………………..

Miejscowość, data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**