

OŚWIADCZENIE ODOTYCZĄCE NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA

.....
Imię /Imiona i Nazwisko Rodzica-ów/ Opiekuna prawnego /*

.....
/adres, tel./

Wyrażam/my* zgodę na start mojego/naszego* niepełnoletniego dziecka

.....
(Imię i nazwisko)

urodz. w dniu w zawodach sportowych:

**Mistrzostwach Makroregionu Wschodniego Karate Kyokushin oraz
Międzywojewódzkich Mistrzostwach Młodzików
w dniu 9.03.2024 r. w Tomaszowie Lubelskim**

1. Oświadczam/my , że w dniu turnieju moje/nasze dziecko będzie legitymować się aktualnymi badaniami lekarskimi, zezwalającymi na udział w/w turnieju oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy obowiązkowych.
2. Oświadczam/my, że moje/nasze dziecko posiada indywidualne ubezpieczenie NNW i nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje/nasze dziecko ewentualnych urazów lub kontuzji w czasie zawodów.
3. Wyrażam/my zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
4. Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego* dziecka w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia turnieju.
5. Wyrażam/my zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie wizerunku mojego/naszego dziecka do celów związanych z przeprowadzeniem i promocją turnieju.
6. Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w turnieju, jest **Tomaszowski Klub Karate Kyokushin**. Po zakończeniu turnieju dane osobowe nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym zawodów.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelne podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych