**Mistrzostwa Makroregionu Wschodniego Karate Kyokushin**

**Międzywojewódzkie Mistrzostwa Młodzików**

**Biała Podlaska 22.05.2021 r.**

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA**

……………………………………………………………………………………………………………………………..

(Nazwisko i Imię)

……………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………………………………………………………

(Nr. telefonu kontaktowego)

* Oświadczam, że nie choruję na koronawirusa, nie miałem na przestrzeni ostatnich czternastu dni świadomej styczności z osobami zakażonymi koronawirusem oraz nie jestem objęty/ta\* kwarantanną z powodu koronawirusa.
* Oświadczam, że w dniu turnieju będę legitymować się aktualnymi badaniami lekarskimi, zezwalającymi na udział w/w turnieju oraz będę posiadać komplet obowiązujących ochraniaczy.
* Oświadczam, że posiadam indywidualne ubezpieczenie NNW i nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych prze zemnie ewentualnych urazów lub kontuzji w czasie zawodów.
* Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających mojemu życiu lub zdrowiu. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, proszę zawiadomić Pana/Panią ………………………………………………………..

tel. Kontaktowy ………………………………………….. .

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia turnieju.
* Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie wizerunku do celów związanych z przeprowadzeniem i promocją turnieju.
* Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w turnieju, jest Bialski Klub Karate Kyokushin. Po zakończeniu turnieju dane osobowe nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym zawodów.

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………....... ………………………………………………………

Miejscowość, data /Czytelny podpis/