

Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach w formule lekkiego kontaktu/semi kontaktu



VII Ogólnopolski Turniej Karate Kyokushin o Puchar Burmistrza Zambrowa

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

W VII Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Burmistrza Zambrowa , Zambrów 17 czerwca 2023 roku, w konkurencji kumite lekki kontakt / semi kontakt zgodnie z podziałem na kategorie wg komunikatu. 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 zgodę, aby wszystkie dostarczone przeze mnie reprodukcje podobizny mojej osoby lub mojego dziecka, stworzone w dowolny sposób oraz wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane w związku z ww. zawodami były wykorzystywane w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi, – choć nie wyłącznie – do celów reklamowych, promocyjnych, wideo, w filmach, telewizji, telewizji kablowej, materiałach szkoleniowych i innych nośnikach dźwięku, obrazu i informacji i rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń. Rezygnuję również z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym/mogłabym mieć w związku z naruszeniem prywatności mojej lub mojego dziecka, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne podstawy powództwa, wynikające z wyprodukowania, dystrybucji, nadania, rozpowszechniania, promocji wystawienia na widok publiczny lub wykorzystania w jakikolwiek inny sposób mojej podobizny lub występu utrwalonego na nośnikach dźwięku i obrazu w związku z ww. zawodami.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminu VII Ogólnopolskiego Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Burmistrza Zambrowa . Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate (nie dotyczy lekki kontakt), oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy obowiązkowych. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....

Miejscowość , data

.....

podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika na udział w walkach kontaktowych podczas



VII Ogólnopolskiego Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Burmistrza Zambrowa

Imię i nazwisko zawodnika:

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy na VII Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Burmistrza Zambrowa, Zambrów, 17 czerwca 2023 roku w konkurencji kumite **full kontakt**. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów zawodów, sędziów, instruktorów, trenerów, pracowników, przedstawicieli, członków, autoryzowanych i zaproszonych gości od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym być ofiarą lub powodem. Wyrażam zgodę, aby wszystkie dostarczone przeze mnie reprodukcje podobizny mojej osoby, stworzone w dowolny sposób oraz wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane w związku z ww. zawodami były wykorzystywane w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi, – choć nie wyłącznie – do celów reklamowych, promocyjnych, na kasetach wideo, w filmach, telewizji, telewizji kablowej, materiałach szkoleniowych i innych nośnikach dźwięku, obrazu i informacji i rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń. Rezygnuję również z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym/mogłabym mieć w związku z naruszeniem mojej prywatności, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne podstawy powództwa, wynikające z wyprodukowania, dystrybucji, nadania, rozpowszechniania, promocji wystawienia na widok publiczny lub wykorzystania w jakikolwiek inny sposób mojej podobizny lub występu utrwalonego na nośnikach dźwięku i obrazu w związku z ww. zawodami. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminu VII Ogólnopolskiego Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Burmistrza Zambrowa. Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów będę legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będę posiadać komplet obowiązujących w mojej kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiadam ważne w dniu zawodów (nie starsze niż rok) orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....

Miejscowość, data

.....

podpis zawodnika