

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA

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

.....  
/adres, tel./

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

.....  
(Nazwisko i imię) ur. w dniu ..... w Ogólnopolskim Turnieju  
Karate Kyokushin o Puchar Burmistrza Węgorzewa 06.04.2024.

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 Węgorzewski Klub Karate Kyokushin.
7. 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