

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W BYAKKO INTRO CUP

MYŚLENICE, SOBOTA 16 LISTOPADA 2024 ROKU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(data ur. zawodnika)

w BYAKKO INTRO CUP który odbędzie się 16 LISTOPADA 2024 roku, w konkurencji

- kata*,

- kumite karate kyokushin (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 jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to moje dziecko mogło by być ofiarą lub powodem.

Wyrażam zgodę, aby wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby lub mojego dziecka, stworzone w dowolny sposób oraz wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane w związku z ww. turniejem były wykorzystywane w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi, – choć nie wyłącznie – do celów reklamowych, promocyjnych, 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. turniejem.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki uczestnictwa w BYAKKO INTRO CUP. Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem lub legitymacją szkolną, ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate, oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy osobistych. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
(miejsce, data)

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić