

ZGODA NA UDZIAŁ W TURNIEJU – ZAWODNIK PEŁNOLETNI

Nazwa zawodów: IKO Bushido Cup 2025

Data zawodów: 20.09.2025

Miejsce zawodów: Międzyrzec Podlaski

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko zawodnika:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Klub sportowy:

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na swój udział w turnieju **IKO Bushido Cup 2025**.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach sportowych i nie są mi znane żadne przeciwwskazania medyczne uniemożliwiające start. Biorę pełną odpowiedzialność za swoje uczestnictwo w turnieju oraz posiadam niezbędne badania lekarskie upoważniające mnie do udziału w zawodach karate kyokushin. Zrzekam się wszelkich roszczeń wobec organizatora w przypadku doznania uszczerbku na moim zdrowiu podczas trwania turnieju.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do organizacji zawodów, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO), oraz na publikację mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i relacjach z wydarzenia (zdjęcia, wideo, wyniki itp.).

.....

Podpis zawodnika

Data: