

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA W TURNIEJU

Nazwa zawodów: IKO Bushido Cup 2025

Data zawodów: 20.09.2025

Miejsce zawodów: Międzyrzec Podlaski

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko zawodnika:

Data urodzenia zawodnika:

Klub sportowy:

w turnieju **IKO Bushido Cup 2025**, który odbędzie się w wyżej wskazanym terminie.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zawodach sportowych i nie są mi znane żadne przeciwwskazania medyczne do jego startu. Biorę pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka w zawodach. Dziecko posiada aktualne badania lekarskie upoważniające do startu w turniejach karate kyokushin. Zrzekam się wszelkich roszczeń wobec organizatora z tytułu jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu mojego dziecka powstałego w czasie trwania turnieju.

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

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data: