

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych podczas
XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW**
Ciechanów, sobota 04 października 2025 roku.

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW, Ciechanów, sobota 04 października 2025r., w konkurencji **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 zwalnam 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, 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 prywatności mojej lub mojego dziecka, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne odstawy 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 XV Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Ciechanów.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate, legitymacją IKO oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych podczas
XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW**
Ciechanów, sobota 04 października 2025 roku.

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW, Ciechanów, sobota 04 października 2025r., w konkurencji **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 zwalnam 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, 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 prywatności mojej lub mojego dziecka, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne odstawy 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 XV Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Ciechanów.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate, legitymacją IKO oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych podczas
XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW**
Ciechanów, sobota 04 października 2025 roku.

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW, Ciechanów, sobota 04 października 2025r., w konkurencji **kumite karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach).

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 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, 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 prywatności mojej lub mojego dziecka, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne odstawy 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 XV Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Ciechanów.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate, legitymacją IKO oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych podczas
XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW**
Ciechanów, sobota 04 października 2025 roku.

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW, Ciechanów, sobota 04 października 2025r., w konkurencji **kumite karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach).

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 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, 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 prywatności mojej lub mojego dziecka, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne odstawy 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 XV Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Ciechanów.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate, legitymacją IKO oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)

**Zgoda pełnoletniego uczestnika na udział w walkach kontaktowych podczas
XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW**
Ciechanów, sobota 04 października 2025 roku.

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy w XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW, Ciechanów, sobota 04 października 2025r., w konkurencji **kumite karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach z **użyciem pełnej siły** kopnięć i uderzeń).

W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam 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 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 XV Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Ciechanów.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów będę legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją IKO, będę posiadać komplet obowiązujących w mojej kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiadam ważne w dniu zawodów (nie starsze niż sześć miesięcy) orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis zawodnika

**Zgoda pełnoletniego uczestnika na udział w walkach kontaktowych podczas
XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW**
Ciechanów, sobota 04 października 2025 roku.

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy w XV TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA CIECHANÓW, Ciechanów, sobota 04 października 2025r., w konkurencji **kumite karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach z **użyciem pełnej siły** kopnięć i uderzeń).

W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam 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 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 XV Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Prezydenta Miasta Ciechanów.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów będę legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją IKO, będę posiadać komplet obowiązujących w mojej kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiadam ważne w dniu zawodów (nie starsze niż sześć miesięcy) orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis zawodnika