

.....
Imię/Imiona i Nazwisko Rodzica -ów/* Opiekunów prawnych /adres, tel./

OŚWIADCZENIE RODZICA – ów/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam/my* zgodę na start w zawodach sportowych niepełnoletniego dziecka

..... ur. w dniu.....
(Nazwisko i Imię uczestnika zawodów)

w XI Ogólnopolskim Turnieju Kyokushin Karate IKO GWAREK Cup 2026 w Libiążu w dniu 14.11.2026 r.

1. Oświadczam/my*, że w dniu turnieju uczestnik będzie legitymować się aktualnymi badaniami lekarskimi, zezwalającymi na udział w/w zawodach oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy.
2. Oświadczam/my*, że uczestnik zawodów posiada indywidualne ubezpieczenie NNW i nie będę/będziemy* 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 uczestnika zawodów. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru uczestnika zawodów ze szpitala.
4. Wyrażam/my* zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zawodów w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia zawodów.
5. Wyrażam/my* nie wyrażam/my* zgodę/y* na wykorzystywanie i przetwarzanie wizerunku uczestnika zawodów do celów związanych z ich przeprowadzeniem oraz promocją w trakcie ich trwania oraz po ich zakończeniu.
6. Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w zawodach, jest Chrzanowski Klub Karate z siedzibą w Chrzanowie ul. Sokoła 24
Po zakończeniu zawodów dane osobowe uczestnika zawodów nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym z zawodów.
7. Ja/My* niżej podpisani oświadczamy, że podane dane w Oświadczeniu są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data Czytelne podpisy Rodzica/ów*/Opiekuna/ów* prawnych

* niepotrzebne skreślić

.....
Imię/Imiona i Nazwisko Rodzica -ów/* Opiekunów prawnych /adres, tel./

OŚWIADCZENIE RODZICA – ów/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam/my* zgodę na start w zawodach sportowych niepełnoletniego dziecka

..... ur. w dniu.....
(Nazwisko i Imię uczestnika zawodów)

w XI Ogólnopolskim Turnieju Kyokushin Karate IKO GWAREK Cup 2026 w Libiążu w dniu 14.11.2026 r.

1. Oświadczam/my*, że w dniu turnieju uczestnik będzie legitymować się aktualnymi badaniami lekarskimi, zezwalającymi na udział w/w zawodach oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy.
2. Oświadczam/my*, że uczestnik zawodów posiada indywidualne ubezpieczenie NNW i nie będę/będziemy* 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 uczestnika zawodów. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru uczestnika zawodów ze szpitala.
4. Wyrażam/my* zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zawodów w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia zawodów.
5. Wyrażam/my* nie wyrażam/my* zgodę/y* na wykorzystywanie i przetwarzanie wizerunku uczestnika zawodów do celów związanych z ich przeprowadzeniem oraz promocją w trakcie ich trwania oraz po ich zakończeniu.
6. Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w zawodach, jest Chrzanowski Klub Karate z siedzibą w Chrzanowie ul. Sokoła 24
Po zakończeniu zawodów dane osobowe uczestnika zawodów nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym z zawodów.
7. Ja/My* niżej podpisani oświadczamy, że podane dane w Oświadczeniu są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data Czytelne podpisy Rodzica/ów*/Opiekuna/ów* prawnych

* niepotrzebne skreślić