OŚWIADCZENIE ODOTYCZĄCE NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA

……
Imię/Imiona i Nazwisko Rodzica-ów/* Opiekuna prawnego

…….
/adres, tel./

Wyrażam/my* zgodę na start mojego/naszego* niepełnoletniego dziecka

…….
(Nazwisko i imię)

urodz. w dniu …… w zawodach sportowych:
XVI Ogólnopolski Turniej Mikołajkowy Karate Kyokushin w dniu 19.12.2026r. Szkoła Podstawowa w Łabuńkach Pierwszych

- Oświadczam/my*, że w dniu turnieju moje/nasze* dziecko będzie legitymować się aktualnymi badaniami lekarskimi, zezwalającymi na udział w/w turnieju oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.
- Oświadczam/my*, że moje/nasze* dziecko posiada indywidualne ubezpieczenie NNW i nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje/nasze* dziecko ewentualnych urazów lub kontuzji w czasie zawodów.
- Wyrażam/my * zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
- Wyrażam/my* zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego* dziecka w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia turnieju.
- Wyrażam/my* zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie wizerunku mojego/naszego* dziecka do celów związanych z przeprowadzeniem i promocją turnieju.
- Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w turnieju, jest Zamojski Klub Karate Kyokushin. Po zakończeniu turnieju dane osobowe nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym zawodów.

*niepotrzebne skreślić

…… ……
Miejscowość, data Czytelne podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych