

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych w
OGÓLNOPOLSKI TURNIEJ RODZINNY KARATE KYOKUSHIN Z OKAZJI DNIA NIEPODLEGŁOŚCI
- Zambrów - Niedziela 12.11.2017r**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w Ogólnopolski Turniej Rodzinny Karate Kyokushin z Okazji Dnia Niepodległości. Zambrów 12.11.2017 w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochroniaczach 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.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy obowiązkowych oraz że posiada 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 rodzica (opiekuna prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych w
OGÓLNOPOLSKI TURNIEJ RODZINNY KARATE KYOKUSHIN Z OKAZJI DNIA NIEPODLEGŁOŚCI
- Zambrów - Niedziela 12.11.2017r**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w Ogólnopolski Turniej Rodzinny Karate Kyokushin z Okazji Dnia Niepodległości. Zambrów 12.11.2017 w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochroniaczach 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.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochroniaczy obowiązkowych oraz że posiada 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 rodzica (opiekuna prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych w
OGÓLNOPOLSKI TURNIEJ RODZINNY KARATE KYOKUSHIN Z OKAZJI DNIA NIEPODLEGŁOŚCI
- Zambrów - Niedziela 12.11.2017r**

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w Ogólnopolski Turniej Rodzinny Karate Kyokushin z Okazji Dnia Niepodległości. Zambrów 12.11.2017 w konkurencji **kumite full kontakt 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 zwalniam 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 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.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiada 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 rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych w
OGÓLNOPOLSKI TURNIEJ RODZINNY KARATE KYOKUSHIN Z OKAZJI DNIA NIEPODLEGŁOŚCI
- Zambrów - Niedziela 12.11.2017r**

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

w Ogólnopolski Turniej Rodzinny Karate Kyokushin z Okazji Dnia Niepodległości. Zambrów 12.11.2017 w konkurencji **kumite full kontakt 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 zwalniam 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 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.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiada 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