

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych na  
WKB GÓRA KALWARIA CUP 2020  
GÓRA KALWARIA 04.04.2020R.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko zawodnika)

.....  
(PESEL lub data urodzenia zawodnika)

**w turnieju karate kyokushin WKB GÓRA KALWARIA CUP 2020 dnia 04.04.2020r.**

. w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach **z użyciem pełnej siły** kopnięć i uderzeń).

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach.

Wyrażam na rzecz Klubu Fighters Dojo Góra Kalwaria zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego / mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań służących popularyzacji i reklamie karate kyokushin oraz innych działań Fighters Dojo Góra Kalwaria zgodnych z jego statutem. Wizerunek mój / mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie / mojego dziecka lub w inny sposób naruszać dobra osobiste moje / mojego dziecka.

**Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy osobistych 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 (opiekana prawnego)

---

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych na  
WKB GÓRA KALWARIA CUP 2020  
GÓRA KALWARIA 04.04.2020R.**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko zawodnika)

.....  
(PESEL lub data urodzenia zawodnika)

**w turnieju karate kyokushin WKB GÓRA KALWARIA CUP 2020 dnia 04.04.2020r.**

. w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach **z użyciem pełnej siły** kopnięć i uderzeń).

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z udziałem mojego dziecka w zawodach.

Wyrażam na rzecz Klubu Fighters Dojo Góra Kalwaria zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego / mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań służących popularyzacji i reklamie karate kyokushin oraz innych działań Fighters Dojo Góra Kalwaria zgodnych z jego statutem. Wizerunek mój / mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie / mojego dziecka lub w inny sposób naruszać dobra osobiste moje / mojego dziecka.

**Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy osobistych 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 (opiekana prawnego)