

1. ZGODA PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ NIELETNIEGO W SUPERLIDZE KARATE

Ja, niżej podpisany/a,
Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Numer dowodu tożsamości:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko zawodnika:

Data urodzenia zawodnika:

w turnieju Superligi Karate organizowanym przez Dragon Fight Club Radom.
Jestem świadomy/a, że uczestnictwo w zawodach sportów walki wiąże się z
ryzykiem kontuzji.

Data: _____

Podpis opiekuna prawnego: _____

Podpis zawodnika (jeśli starszy niż 13 lat): _____

2. Zaświadczenie o Posiadaniu Badań Lekarskich

ZAŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA O POSIADANIU BADAŃ LEKARSKICH

Ja, niżej podpisany/a,
Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Numer dowodu tożsamości:

Telefon kontaktowy:

oświadczam, że moje dziecko/podopieczny/a:

Imię i nazwisko zawodnika:

Data urodzenia zawodnika:

posiada aktualne badania lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań
zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych, w tym w zawodach sportów
walki, jak Superliga Karate. Badania te są zgodne z wymogami medycznymi i
pozwalają mojemu dziecku na uczestnictwo w turnieju.

Data: _____

Podpis opiekuna prawnego: _____

Podpis zawodnika (jeśli starszy niż 13 lat): _____

3. ZRZECZENIE SIĘ ROSZCZEŃ

Ja, niżej podpisany/a,
Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka związanego z udziałem mojego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych organizowanych przez Dragon Fight Club Radom. Zrzekam się wszelkich roszczeń wobec organizatora w przypadku obrażeń lub szkód poniesionych przez mojego podopiecznego podczas Superligi Karate, chyba że wynikają one z rażącego zaniedbania ze strony organizatora.

Data: _____

Podpis opiekuna prawnego: _____

4. ZGODA NA UŻYCIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a,
Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

wyrażam zgodę na rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego
dziecka/podopiecznego, Imię i nazwisko dziecka:

_____, podczas
zawodów Superligi Karate w materiałach promocyjnych, marketingowych i
medialnych organizatora.

Data: _____

Podpis opiekuna prawnego: _____