

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 dniuw zawodach sportowych:

Mistrzostwach Makroregionu Wschodniego Karate Kyokushin oraz Międzywojewódzkich Mistrzostwach Młodzików w dniu 18.03.2023 r. w Warszawie

1. Oświadczam/my, że moje/nasze dziecko nie choruje na koronawirusa, nie miało na przestrzeni ostatnich czternastu dni świadomej styczności z osobami zakażonymi koronawirusem oraz nie jest objęte kwarantanną z powodu korona wirusa.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego* dziecka w zakresie potrzebnym do przygotowania oraz przeprowadzenia turnieju.
6. Wyrażam/my zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie wizerunku mojego/naszego dziecka do celów związanych z przeprowadzeniem i promocją turnieju.
7. Administratorem danych osobowych zawodników, na czas przygotowania i udziału w turnieju, jest Masters Dojo Warszawska Akademia Sztuk Walki. Po zakończeniu turnieju dane osobowe nie będą przetwarzane i nie będą udostępniane osobom trzecim poza komunikatem końcowym zawodów.
8. Na terenie obiektu w trakcie weryfikacji i zawodów uczestnicy muszą mieć obowiązkowo zakryte usta i nos.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelne podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych