

## Zgoda rodziców na udział dziecka w turnieju Okręgowego Związku Karate

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko zawodnika)

w Turnieju Karate w **Górze Kalwarii 19.03.2023 r.** w konkurencji **kumite karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach).  
(data i miejsce)

Oświadczam, że znam i akceptuję przepisy walki sportowej karate kyokushin.

Jednocześnie potwierdzam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do tego typu rywalizacji sportowej oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

Wyrażam zgodę, aby dostarczone przeze mnie dane osobowe dotyczące mojego dziecka oraz jego wizerunek, były wykorzystywane do wszystkich działań związanych z ww. zawodami. Administratorem danych osobowych jest organizator.

Zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych przepisów dotyczących rozgrywania wydarzeń sportowych, regulacji COVID oraz bieżącego regulaminu sanitarnego. W przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego u mojego dziecka wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych uznanych za konieczne przez wyznaczony personel medyczny. W przypadku niestwierdzenia wskazań do hospitalizacji upoważniam opiekuna grupy lub trenera klubowego do odbioru dziecka ze szpitala na moją odpowiedzialność.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica (opiekana prawnego)

---

## Zgoda rodziców na udział dziecka w turnieju Okręgowego Związku Karate

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko zawodnika)

w Turnieju Karate w **Górze Kalwarii 19.03.2023 r.** w konkurencji **kumite karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach).  
(data i miejsce)

Oświadczam, że znam i akceptuję przepisy walki sportowej karate kyokushin.

Jednocześnie potwierdzam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do tego typu rywalizacji sportowej oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

Wyrażam zgodę, aby dostarczone przeze mnie dane osobowe dotyczące mojego dziecka oraz jego wizerunek, były wykorzystywane do wszystkich działań związanych z ww. zawodami. Administratorem danych osobowych jest organizator.

Zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych przepisów dotyczących rozgrywania wydarzeń sportowych, regulacji COVID oraz bieżącego regulaminu sanitarnego. W przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego u mojego dziecka wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych uznanych za konieczne przez wyznaczony personel medyczny. W przypadku niestwierdzenia wskazań do hospitalizacji upoważniam opiekuna grupy lub trenera klubowego do odbioru dziecka ze szpitala na moją odpowiedzialność.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica (opiekana prawnego)