**Zgoda rodziców na udział dziecka w**

**Międzynarodowy Turniej Karate Kyokushin „ IKO PRZEŁĘCZ CUP” 10.06.2023r. Dukla**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

………………………………………………………………………………….…

(imię, nazwisko i data urodzenia zawodnika)

w Międzynarodowy Turniej Karate Kyokushin „ IKO PRZEŁĘCZ CUP” *10.06.2023r. Dukla* w konkurencji **kumite według światowych przepisów IKO** (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 by być ofiarą lub powodem.

Wyrażam na rzecz Krośnieńskiego Klubu Kyokushin Karate zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót materiałami, 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 Krośnieńskiego KKK zgodnych z jego statutem.

**Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiada ważne w dniu zawodów orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate.**

**1.Jest zdrowy/zdrowa w dniu wyjazdu i nie stwierdzono u niego/niej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (w szczególności podwyższonej temperatury , kataru ,kaszlu ,duszności).**

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

………………….. ………………………………………………..

Miejscowość, data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**Zgoda rodziców na udział dziecka w**

**Międzynarodowy Turniej Karate Kyokushin „ IKO PRZEŁĘCZ CUP” 10.06.2023r. Dukla**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

………………………………………………………………………………….…

(imię, nazwisko i data urodzenia zawodnika)

w Międzynarodowy Turniej Karate Kyokushin „ IKO PRZEŁĘCZ CUP” *10.06.2023r. Dukla* w konkurencji **kumite według światowych przepisów IKO** (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 by być ofiarą lub powodem.

Wyrażam na rzecz Krośnieńskiego Klubu Kyokushin Karate zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót materiałami, 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 Krośnieńskiego KKK zgodnych z jego statutem.

**Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją, będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiada ważne w dniu zawodów orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate.**

**1.Jest zdrowy/zdrowa w dniu wyjazdu i nie stwierdzono u niego/niej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (w szczególności podwyższonej temperatury , kataru ,kaszlu ,duszności).**

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

………………….. ………………………………………………..

Miejscowość, data podpis rodzica (opiekuna prawnego)