**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA w**

**Otwartych Mistrzostwach Opolszczyzny Dzici**

**i Młodzieży do 18 lat.**

Nysa 23 marzec 2024 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………… | ……………………………………….… |
| (imię i nazwisko zawodnika) | (PESEL zawodnika) |

w **otwartych Mistrzostwach Opolszczyzny dzieci i młodzieży**, który odbędzie się 23 marcz2024 roku, w konkurencji kumite karate kyokushin (walka kontaktowa w ochraniaczach, w.g przepisy PZK).

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 mogłoby być ofiarą lub powodem.

Wyrażam zgodę, aby wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby lub mojego dziecka, stworzone w dowolny sposób oraz wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane w związku z ww. turniejem były wykorzystywane w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi, – choć nie wyłącznie – do celów reklamowych, promocyjnych, w filmach, telewizji, telewizji kablowej, materiałach szkoleniowych i innych nośnikach dźwięku, obrazu i informacji i rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń. Rezygnuję również z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym/mogłabym mieć w związku z naruszeniem prywatności mojej lub mojego dziecka, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne podstawy powództwa, wynikające z wyprodukowania, dystrybucji, nadania, rozpowszechniania, promocji wystawienia na widok publiczny lub wykorzystania w jakikolwiek inny sposób mojej podobizny lub występu utrwalonego na nośnikach dźwięku i obrazu w związku z ww. turniejem.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki uczestnictwa w **Otwartych Mistrzostwach Opolszczyzny dzieci i młodzieży do lat 18**. Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem lub legitymacją szkolną, ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate, oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

…………………………………………. ………………………….…………………………….. (miejscowość, data) podpis rodzica/ opiekuna prawnego)