

MISTRZOSTWA EUROPY W FILIPIŃSKICH SZTUKACH WALKI TŁUSZCZ 20-21 PAŹDZIERNIKA 2018

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA (NIEPEŁNOLETNIEGO)

Klub/organizacja

**Imię i Nazwisko rodzica
lub opiekuna prawnego**

Imię i Nazwisko uczestnika

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres

Ja wyżej wymieniony/-a, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę wyżej wskazanego dziecka na udział w Mistrzostwach Europy w Filipińskich Sztukach Walki- Tłuszcz 20-21 października 2018 zwanych dalej zawodami. Niniejszym oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do jego udziału w zawodach oraz, że startuje na moją i własną odpowiedzialność. Oświadczam również że zapoznałem/-am się wraz z dzieckiem z regulaminem i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

W imieniu własnym i mojego dziecka, a także w imieniu spadkobierców, przedstawicieli, agentów oraz pełnomocników, niniejszym zwalniam Organizatora, a także kierownictwo, administratorów, przedstawicieli, osoby odpowiedzialne wg kompetencji, urzędników, wolontariuszy, świadczeniodawców oraz inne osoby z nim związane na wypadek strat, zranień, utraty zdrowia lub życia, czy szkód związanych z uczestnictwem w zawodach.

Zgadzam się, aby wszystkie spory i kontrowersje związane z uczestnictwem rozstrzygał Komitet Organizacyjny, którego postanowienia są definitywne i obowiązujące. Nie będę wnosić żadnych spraw, nie będę rozpoczynać żadnej procedury sądowej i nie będę żądać żadnego zadośćuczynienia przed sądami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych do celów promocji. Zgadzam się, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady, a także wyniki z moimi i mojego dziecka danymi mogły być rejestrowane, rozpowszechniane, wykorzystane lub transmitowane na żywo przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych organizatora i sponsorów w dowolnej formie oraz języku, razem lub bez innych materiałów, na całym świecie. Zrzekam się jakiegokolwiek związanego z tym wynagrodzenia.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością (na podstawie przepisów art. 233 Kodeksu Karnego).

Oświadczam, że przeczytałem/-am oraz w pełni zrozumiałem/-am treść powyższego oświadczenia w dowód czego je podpisuję:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data