



Kielecki Klub Karate Kyokushin - Koronea

ul. Żytnia 1, 25-018 Kielce

NIP: 959-12-36-407 **REGON:** 290912265

e-mail: biuro@karatekyokushin-koronea.pl



(41) 361-38-02

+48 608 199 119



GOK
MNIÓW

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....
urodzonego (data urodzenia RRRR / MM / DD)

.....
W

I TURNIEJ KARATE O PUCHAR WÓJTA GMINY MNIÓW

MNIÓW 17.10.2026 r.

w konkurencji : kata, kumite,*

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczam jednocześnie, iż w/w posiada ubezpieczenie NNW i aktualne badania lekarskie pozwalające na współzawodnictwo sportowe w w/w konkurencjach.

Na czas trwania zawodów oraz dojazdu
i powrotu do domu (upoważnionym) prawnym
opiekunem mojego dziecka jest:

..... **tel.:**

(Imię i nazwisko, numer telefonu)

.....
podpis czytelny rodzica (opiekuna prawnego)

UWAGA !

Oświadczenie wypełnia rodzic lub prawny opiekun dziecka w całości własnoręcznie !



U P O W A Ż N I E N I E

Ja, niżej podpisany/a, ojciec/matka (Imię nazwisko, PESEL dziecka)

.....

wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych, uznanych za konieczne przez personel medyczny w przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego u mojego dziecka.

.....

(Podpisy czytelne rodziców, opiekunów prawnych)

1. Oświadczam, że znam Regulamin Turnieju Karate i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w Turnieju Karate i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje dziecko urazów lub kontuzji.
3. Oświadczam, że moje dziecko: jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną w dniu rozpoczęcia zawodów: Zgodnie z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych Kielecki Klub Karate Kyokushin jest archiwizatorem danych osobowych zbieranych w celu organizacji i przeprowadzenia turnieju. Oświadczam, że zostałem (/am) poinformowany (/na) o prawie wglądu do moich danych oraz do złożenia wniosków o ich poprawienie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym do ich udostępnienia przez Kielecki Klub Karate Kyokushin, a w szczególności zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych, informatorach wydawanych przez Kielecki Klub Karate Kyokushin. Wyrażam zgodę, aby wizerunek mojej osoby lub mojego dziecka w związku z Turniejem Karate był wykorzystywany w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi: do celów promocyjnych, reklamowych, w filmach, telewizji i innych nośnikach dźwięku, obrazu, informacji i rzekam się prawa do roszczenia związanych z tym wynagrodzeń.
4. Rezygnuję z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym/mogłabym mieć w związku z naruszeniem prywatności, 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 mojego wizerunku lub występu utrwalonego na nośnikach dźwięku i obrazu w związku z Turniejem.

.....

Data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)