

# OŚWIADCZENIE

Osoby pełnoletnie wypełniają niniejsze oświadczenie w swoim własnym imieniu. W imieniu osoby niepełnoletniej niniejsze oświadczenie wypełnia jego/jej opiekun prawny.

**Wyrażam zgodę na udział w turnieju oraz bez protestu i zastrzeżeń akceptuję poniższe oświadczenie.**

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów zawodów, sędziów, instruktorów, trenerów, pracowników, przedstawicieli, członków, autoryzowanych i zaproszonych gości od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia ofiarą lub sprawcą mógłbym być. Ponadto oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie, potwierdzające mój dobry stan zdrowia i dopuszczające do startu w zawodach.

Wyrażam zgodę, aby wszystkie dostarczone przeze mnie reprodukcje podobizny mojej osoby stworzone w dowolny sposób oraz wszystkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane w związku z w/w zawodami były wykorzystywane w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi do celów reklamowych, promocyjnych, w filmach, telewizji, telewizji kablowej, materiałach szkoleniowych i innych nośnikach dźwięku, obrazu i informacji oraz rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń. Rezygnuję również 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 mojej podobizny lub mojego występu utrwalonego na nośnikach dźwięku i obrazu w związku z w/w zawodami.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

Miejscowość..... Data:.....

.....  
Czytelny podpis zawodnika pełnoletniego lub opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego.

.....  
Czytelny podpis prezesa klubu, trenera lub innej osoby reprezentującej klub sportowy kierujący zawodnika do startu w turnieju.

.....  
Podpis Sędziego Głównego

**Proszę wypełnić czytelnie pismem drukowanym.**

## **KARTA STARTOWA ZAWODNIKA**

Nazwa Turnieju: **XII Mistrzostwa Woj. Pomorskiego**

Data i miejsce: **15.04.2023**

**Rumia – Sala Gimnastyczna ZSO Rumia ul. Stoczniovców 6**

Organizator: **Gdyński Klub KYOKUSHIN-kan Karate-do**

### **DANE ZAWODNIKA UCZESTNICZĄCEGO W TURNIEJU**

Nazwisko i imię:

PESEL: \_\_\_\_\_

Rok urodzenia:

Waga (dotyczy tylko kumite):

Klub kierujący zawodnika do startu w turnieju (nazwa, pieczęta)

**Proszę wypełnić czytelnie pismem drukowanym.**