

Zgoda pełnoletniego uczestnika na udział w walkach kontaktowych podczas

II Ogólnopolski Turniej Karate Kyokushin o Puchar Wójta Gminy Stanin 05.04.2025r.

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy w

II Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Wójta Gminy Stanin, w konkurencji kumite full kontakt karate kyokushin (walka kontaktowa) w ochroniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń). W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam 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 mógłbym być ofiarą lub powodem. 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 ww. zawodami były wykorzystywane w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi, – choć nie wyłącznie – do celów reklamowych, promocyjnych, na kasetach wideo, 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 mojej prywatności, zniestawieniem 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. zawodami. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść regulaminu II Ogólnopolskiego Turnieju Karate Kyokushin o Puchar Wójta Gminy Stanin w dniu 5 kwietnia 2025 roku. Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów będę legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją IKO, będę posiadać komplet obowiązujących w mojej kategorii ochroniaczy obowiązkowych oraz że posiadam ważne w dniu zawodów orzeczenie lekarza sportowego stwierdzające zdolność do uprawiania karate i startu w zawodach. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Data, Miejscowość

.....
Czytelny Podpis