

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych  
w V Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin Pamięci Żołnierzy Niezłomnych**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko zawodnika)

wV Ogólnopolskim Turnieju Karate Kyokushin Pamięci Żołnierzy Niezłomnych, który odbędzie się **15.03.2025r.** w Szkole Podstawowej w Kąkolewnicy w konkurencji **kumite semi kontakt kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń). Oświadczam, że nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora, którym jest Radzyński Klub Karate Kyokushin RAPTOR, jak również do instruktorów RKKK RAPTOR, z tytułu odniesionych przez moje dziecko urazów i kontuzji będących wynikiem udziału w zawodach.

Jednocześnie potwierdzam, że moje dziecko pozostaje pod kontrolą lekarza i może uprawiać sport oraz brać udział w zawodach. Biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka. Potwierdzam również, że będzie posiadać komplet obowiązujących w jego/jej kategorii ochraniaczy. Informacje na temat wymaganych ochraniaczy znajdują się w Komunikacie Turnieju.

.....  
Miejscowość, data czytelny podpis rodzica (opiekana prawnego)