

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych
w Ogólnopolskim XII Piaseczyńskim Turnieju Karate Kyokushin IKO - Mazovia Cup 2025 oraz
Mistrzostwach Polski Kyokushin IKO Poland
- Piaseczno 22.03.2025**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(data urodzenia zawodnika)

W Ogólnopolskim XII Piaseczyńskim Turnieju Karate Kyokushin IKO - Mazovia Cup 2025 oraz Mistrzostwach Polski Kyokushin IKO Poland, 22.03.2025 Piaseczno w konkurencji **kumite semi kontakt karate kyokushin** (walka kontaktowa w ochraniaczach **z użyciem pełnej siły** kopnięć i uderzeń).

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalням 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 moje dziecko mogło być ofiarą lub powodem.

Wyrażam na rzecz UKS BUSHI TEAM KKK zezwolenie na wykorzystanie wizerunków mojego dziecka powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań służących popularyzacji i reklamie karate kyokushin oraz innych działań UKS BUSHI TEAM KKK zgodnych z jego statutem. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mojego dziecka lub w inny sposób naruszać dobra osobiste mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją IKO. Będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych, oraz że posiada ważne w dniu zawodów orzeczenie stosownego lekarza stwierdzające zdolność do uprawiania karate i uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**Zgoda pełnoletniego uczestnika na udział w walkach kontaktowych
w Ogólnopolskim Turnieju Mazovia Cup 2025 XII Piaseczyńskim Turnieju Karate Kyokushin IKO
- Piaseczno 22.03.2025**

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(data urodzenia zawodnika)

Oświadczam, że znam zasady walki w Ogólnopolskim Turnieju Mazovia Cup 2025 XII Piaseczyńskim Turnieju Karate Kyokushin IKO, 22.03.2025 Piaseczno, w konkurencji **kumite full kontakt karate kyokushin** (walka kontaktowa **z użyciem pełnej siły** kopnięć i uderzeń) oraz obowiązujące regulaminy i przepisy. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalням 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 mógłbym być ofiarą lub powodem.

Wyrażam na rzecz UKS BUSHI TEAM KKK zezwolenie na wykorzystanie moich wizerunków powstałych w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji działań służących popularyzacji i reklamie karate kyokushin oraz innych działań UKS BUSHI TEAM KKK zgodnych z jego statutem. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie lub w inny sposób naruszać moje dobra osobiste.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów będę legitymować się dowodem tożsamości ze zdjęciem, legitymacją IKO, będę posiadać komplet obowiązujących w mojej kategorii ochraniaczy obowiązkowych oraz że posiadam ważne w dniu zawodów orzeczenie stosownego lekarza stwierdzające zdolność do uprawiania karate i uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis pełnoletniego uczestnika turnieju