**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów.**

……………………………………………………………………….. …………………..…………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego imię i nazwisko dziecka

……………….……………………………………................ ………………………………………………………………………

Adres Adres

……………….……………………………………................ ……………………………..………………………………………

tel. kontaktowy Data urodzenia

………………………………………………………………….

PESEL dziecka

**Zgoda na udział dziecka w IV Mistrzostwach Karate Kyokushin „KARATE KID”/ Akceptacja regulaminu**

Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w IV Mistrzostwach Karate Kyokushin „Karate Kid” rozgrywanym w dniu 23.10.2021 r. i oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem IV Mistrzostw Karate Kyokushin „Karate Kid” i akceptuję jego postanowienia

……………………… ………………………………

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w IV Mistrzostwach Karate Kyokushin „Karate Kid”. Posiada aktualne badania lekarskie.

Wyrażam również zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

……………………… ………………………………

Data podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Zgoda na wykorzystanie/przetwarzanie danych osobowych dziecka**

Wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun prawny, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez Organizatorów (WKKK) w zależności od wyboru: zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka z IV Mistrzostw Karate Kyokushin „Karate Kid” w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Mistrzostwa te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą Organizatorów.

……………………… ………………………………

data podpis rodzica/opiekuna prawnego