

**Zgoda rodziców na udział dziecka w walkach kontaktowych na
X Turnieju Karate o Puchar Wójta Gminy Michałowice
Mazowiecka Liga Karate**

Wyrażam zgodę na start mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(PESEL zawodnika)

W X Turnieju Karate o Puchar Wójta Gminy Michałowice

10.11.2013 r. w konkurencji **kumite lekki kontakt karate** (walka kontaktowa w ochraniaczach)

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnim 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 by być ofiarą lub powodem.

Wyrażam zgodę, aby wszystkie dostarczone przeze mnie reprodukcje podobizny mojej osoby lub mojego dziecka, 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 prywatności mojej lub mojego dziecka, 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 występu utrwalonego na nośnikach dźwięku i obrazu w związku z ww. zawodami.

Stwierdzam, iż dziecko jest zdrowe i może wziąć udział w zawodach karate w konkurencji kumite /walka/ i kata oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekana prawnego)