



Dane Rodzica/Opiekuna

Dane *Syna/Córki

Imię.....

.....

....., dnia.....

Nazwisko.....

.....

Adres.....

.....

kod pocztowy.....

.....

nr Pesel

.....

nr dowodu osobistego

lub paszport

.....

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą odpowiedzialną za *mojego/moją *syna/córkę , zapoznałam/em się z Regulaminem/Przepisów zawodów (dostępnym na stronie www.gladiatorarena.pl) i wyrażam chęć uczestniczenia mojego dziecka w zawodach sportowych (II AMATORSKI TURNIEJ MMA GLADIATOR ARENA) organizowany przez Stowarzyszenie „Husaria Fight Team ” z siedzibą w Urząd Gminy Kozielice 74-204 Kozielice 73, w dniu 30.05.15 w Kozielicach 73 na hali sportowej przy Zespole Szkół w Kozielicach

Jednocześnie oświadczam :

1. -wraz z zawodnikiem/czką zapoznałam/am się z regulaminem I AMATORSKIEGO TURNIEJU MMA GLADIATOR ARENA (zamieszczonym na www.gladiatorarena.pl) który będzie obowiązywał podczas trwania II AMATORSKIEGO TURNIEJU MMA GLADIATOR ARENA 30.05.15 w Kozielicach 73 na hali sportowej przy Zespole Szkół w Kozielicach i akceptuję jego treść .
2. -zawodnik posiada aktualne badania lekarskie od lek. sportowego pod kątem sportów walki dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych.
3. -zawodnik nie ma przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających mu wzięcie udziału w ww. imprezie
4. - zawodnik będzie uczestniczyć w ww. imprezie na własne ryzyko i znane mi są zagrożenia związane z możliwością utraty życia i zdrowia na skutek zaistniałych losowych okoliczności przy uprawianiu tego typu sportu i zwalnam organizatorów jak i sędziów z jakiegokolwiek odpowiedzialności z tego tytułu.
5. -zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie obecnie jak i w przyszłości , danych osobowych zawodnika przez Stowarzyszenie „Husaria Fight Team” reprezentowane przez Wojciecha Antczaka jako organizatora zawodów , w celach związanych z realizacją zawodów sportowych , w których uczestniczy.

Oświadczam , że zrzekam się prawa do weryfikacji , akceptacji materiałów video , materiałach promocyjnych lub reklamowych w których został użyty mój wizerunek wraz z imieniem i nazwiskiem.

***nie potrzebne skreślić**

.....

.....

.....

czytelny podpis dziecka

podpis Trenera/Kierownika

czytelny podpis /Rodzica/Opiekuna/