

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZAWODACH

Niniejszym zgłaszam swój udział w Zawodach Oyama Karate o Nagrodę Bytomskiego Górnika

w konkurencji: **LEKKI KONTAKT**

**w Bytomiu, w dniu 15.02.2020 r.**

Imię i nazwisko..... Data urodzenia.....

Adres zamieszkania..... tel.....

Sekcja (grupa treningowa).....stopień.....kyu

Osiągnięcia.....

Aktualna waga zawodnika:.....

Nr licencji zawodniczej.....

1. Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z udziału w zawodach w konkurencjach walki.
2. Zapoznałem się z regulami i zasadami walki sportowej.  
Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów i zarządzeń OYAMA Polskiej Federacji Karate (zwanej dalej „Federacja”) w tym w szczególności REGULAMINU ROZGRYWANIA ZAWODÓW SPORTOWYCH W KONKURENCJI LEKKI KONTAKT W FEDERACJI”
3. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wzięcia udziału we współzawodnictwie sportowym w dyscyplinie karate oraz aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
4. Zwalniam organizatorów zawodów, Federację, jej Zarząd, sędziów, trenerów, instruktorów, pracowników, zaproszonych gości a także inne upoważnione przez organizatora osoby od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym być/mogłabym być ofiarą lub współuczestnikiem.
5. W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, której stałbym się/stałabym się biernym lub czynnym uczestnikiem jak również w razie osobistego urazu lub wypadku powstałego w wyniku umyślnego lub nieumyślnego bądź przypadkowego działania lub zaniechania, w tym normalnego, nienormalnego zastosowania techniki nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi i finansowymi przeciwko organizatorom zawodów, Federacji, jej Zarządowi, sędziom, trenerom, instruktorom, pracownikom, a także innym upoważnionym przez organizatora osobom.

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora zawodów w celach związanych z moim udziałem w niniejszych zawodach.

(Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zawodach)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Federację w celach związanych z moim udziałem w niniejszych zawodach.

(Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zawodach)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia) w celach związanych z moim udziałem w zawodach organizowanym przez Federację oraz Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zawodach).

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych organizatora zawodów, Klubu i Federacji. Jestem świadom, że moje dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne organizatora zawodów, Klubu i Federacji.

....., dnia ..... r.  
/miejsowość/

.....  
/czytelny podpis zawodnika/

#### Wypełnić w przypadku niepełnoletniego zawodnika

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w niniejszych zawodach. Potwierdzam zawarte dane oraz zapoznanie się z treścią regulaminów sportowych Federacji.

Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z udziału mojego dziecka w zawodach, jest ono zdrowe i zdolne do udziału w zawodach.

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z jego udziałem w niniejszych zawodach przez organizatora, Federację oraz Klub.

(Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia przez dziecko udziału w zawodach)

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących zdrowia) mojego dziecka w celu jego udziału w zawodach przez organizatora zawodów, Federację oraz Klub.

(Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału dziecka w zawodach).

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych organizatora zawodów, Klubu i Federacji. Jestem świadom, że dane osobowe a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne organizatora zawodów, Klubu i Federacji.

....., dnia ..... r.  
/miejsowość/

.....  
/czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/

#### Wypełnia Klub

Potwierdzam zgodność powyższych danych i autentyczność podpisów. Stwierdzam, że nasz/a zawodnik/zawodniczka spełnia wymogi określone przez regulaminy i przepisy.

....., dnia..... r.

/miejsowość/

/pieczętka klubu/

/pieczętka i podpis prezesa/