

# ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W TURNIEJU

Niniejszym zgłaszam swój udział w **Chorzowskim Turnieju Kalaki**

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

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

Sekcja / instruktor.....stopień.....kyu

1. **Miejsce i termin zawodów:** Szkoła Podstawowa nr 29, ul. Lwowska 36, Chorzów, 7.03.2020 - godz. 12.00 lub 12.30 (ostateczna godzina rozpoczęcia turnieju zostanie podana ok. tygodnia przed zawodami, jak zostanie ustalony czas zawodów poprzedzających turniej, tj. Pucharu Śląska w Oyama Karate)
2. **Oplata startowa:** 20 zł. Zgłoszenia wraz z opłatą należy złożyć do 29.02.2020.
3. **Kategorie**
  - Gr. A – dzieci urodzone w roku 2014
  - Gr. B – dzieci urodzone w roku 2013
  - Gr. C – dzieci urodzone w roku 2012
  - Gr. D – dzieci urodzone w roku 2011
  - Gr. E – dzieci urodzone w roku 2010
  - Gr. F – dzieci urodzone w roku 2009
  - Gr. G – dzieci i młodzież z rocznika 2008 i starsze
  - Gr. H – Rodzic – kobiety
  - Gr. I – Rodzic – mężczyźni

*(Zakreśl w kółko odpowiednią kategorię!)*

1. Zapoznałem się z regulami i zasadami walki „KALAKI”.  
Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów i zarządzeń OYAMA Polskiej Federacji Karate (zwanej dalej „Federacja”) w tym w szczególności REGULAMINU ROZGRYWANIA ZAWODÓW SPORTOWYCH W KONKURENCJI KALAKI
2. 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.
3. 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.

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/