

Oświadczenie dla opiekunów osób niepełnoletnich

TURNIEJ: Drużynowe Mistrzostwa Polski w Taekwon-do ZS PUT, Zawiercie
22.04.2018

KLUB: KLUB SPORTOWY ORIENT

DANE ZAWODNIKA:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Stopień szkoleniowy:.....

wzrost:.....waga:.....

telefon kontaktowy do prawnego opiekuna:.....

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem prawnym opiekunem ww. zawodnika oraz że zapoznałem(am) się z regulaminem zawodów dostępnym na stronie: www.put.org.pl i wyrażam zgodę na udział podopiecznego w ww. turnieju. Jestem świadom(a), że taekwon-do, tak jak każdy sport obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnię z jakiegokolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku klub który podopieczny reprezentuje, Związek Sportowy Polska Unia Taekwon-do, organizatorów oraz wszystkie osoby związane z organizacją turnieju (sędziów, zarząd ZS PUT, zarząd klubu organizatora, itp.) oraz oświadczam, że nie będę występował z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi wobec wyżej wymienionych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku podopiecznego, w szczególności w formie zdjęć oraz nagrań wideo, w celach szkoleniowych, marketingowych oraz reklamowych, w szczególności na umieszczanie wizerunku na plakatach, banerach oraz publikowanie w internecie.

Oświadczam również, że podopieczny jest w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej, czuje się dobrze, jest zdrowy jego stan zdrowia nie stanowi zagrożenia dla jego samego (jej samej), przeciwników ani innych osób przebywających na miejscu zawodów.

.....
(pełny podpis prawnego opiekuna, data)

Sprzęt do wypożyczenia:

Propozycja nazwy drużyny:

Związek Sportowy Polska Unia Taekwon-do
Aleja Pokoju 16/26 42-207 Częstochowa www.put.org.pl



Związek Sportowy
POLSKA UNIA TAEKWON-DO