

Załącznik A

ZGODA OPIEKUNÓW PRAWNYCH (wydrukować, wypełnić, podpisać i dostarczyć w dniu turnieju)

Ja niżej podpisany

(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

Zamieszkały (a)

.....
(Miejsce zamieszkania)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (Imię Nazwisko)

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

W turnieju amatorskich sportów walki ligi B-Fight oraz, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uprawianie sportów walki w stopniu zarówno rekreacyjnym jak i wyczynowo-sportowym. Dziecko moje nie ma przeciwwskazań do wykonywania ćwiczeń fizycznych i sportów dynamicznych. O przebytych urazach poinformuje osobę prowadzącą zajęcia sportowe przed ich rozpoczęciem. Jestem w pełni świadomy(a) i posiadam wszelkie niezbędne informacje dotyczące powstania urazów i obrażeń związanych z uprawianiem kontaktowych sportów walki.

Oświadczam również, że zdaje sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z tym sportem oraz, że dziecko uczestniczy w turnieju tylko i wyłącznie na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem turniejów ligi B-Fight i zobowiązuje się do jego przestrzegania

Tel kontaktowy do celów potwierdzenia i organizacyjnych

.....
(telefon)

Adres e-mail do celów potwierdzenia i organizacyjnych

.....
(email)

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzane danych mojego dziecka zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z Ustawą z 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2014r. poz. 1182 i 1662 oraz 2015r. poz. 1309).

.....
(miejscowość, data, podpis)