# Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w dniu 14 grudnia 2024 r. w zawodach ,, Mikołajkowe zawody BJJ Gi i No-Gi Katana Cup V dla Dzieci i Młodzieży”

…………………………………………………………………….   
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/\*

**Wyrażam zgodę na udział dziecka**

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………….……..… Data urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………….….……   
Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………  
Telefon kontaktowy:………………………………………………………………………………………………………………  
   
**w dniu 14 grudnia 2024 r. w zawodach ,, Mikołajkowe zawody BJJ Gi i No-Gi Katana Cup V dla Dzieci i Młodzieży”, które odbędą się w Szczytnie (Hala Widowiskowo-Sportowa im. Huberta Wagnera, ul. Jerzego Lanca 1).**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach grapplingowych/brazylijskiego jiu-jitsu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka w przypadku mojej nieobecności w trakcie trwania powyższych zawodów. Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie występują u dziecka przeciwwskazania natury fizycznej i psychicznej do uprawiania sportów walki oraz udziału w powyższych zawodach, a jego udział jest dobrowolny;

2. jestem świadomy ryzyka związanego z udziałem dziecka w zawodach;

3. zarówno ja jak i dziecko znamy i rozumiemy zasady walki, obowiązujące regulaminy, reguły sędziowania oraz przepisy z tym związane;

4. zwalniam organizatorów zawodów oraz sędziów od jakiejkolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji, utraty zdrowia lub życia, wywołanej działaniem mojego dziecka albo wyrządzonej mu w trakcie walki przez drugiego zawodnika i w związku z tym nie będę dochodził żadnych roszczeń przeciwko wyżej wymienionym podmiotom,

5. dziecko posiada aktualne badania oraz orzeczenie lekarza medycyny sportu, dopuszczające do udziału w zawodach sportów walki (grappling/brazylijskie jiu-jitsu), a także aktualne ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w powyższych zawodach sportów walki;

6. wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych dziecka, w tym jego wizerunku, organizatorowi *(Stowarzyszenie Sportów Walki i Rekreacji Katana Szczytno, email: muszti1@wp.pl telefon: 606 475 720)* w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych.

**Data …………………………… podpis rodzica/opiekuna prawnego/\*............................................**

\* skreślić niewłaściwe