

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział dziecka w zawodach BJJ Challenge Kids
NoGI – 06.12.2025r.**

Organizator: Fundacja Arte Suave

Miejsce zawodów: Kielce, ul. Księdza Piotra Ściegiennego 15

Kontakt: bjjchallenge@interia.eu, tel. 515-540-220

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko
rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach BJJ Challenge, które odbędą się w
dniu 06 grudnia 2025 r.

Dane dziecka:

- Imię i nazwisko:

.....

- Data urodzenia:

.....

- Adres zamieszkania:

.....

- Telefon kontaktowy:

.....

Oświadczam, że:

- dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych (grappling/brazylijskie jiu-jitsu/jiu-jitsu),
- w przypadku mojej nieobecności podczas zawodów wyrażam zgodę, aby organizator podejmował decyzje związane z bezpieczeństwem i zdrowiem dziecka,
- udział dziecka w zawodach jest dobrowolny, a ja jestem świadomy/a ryzyka związanego z jego uczestnictwem w sportach walki,
- zarówno ja, jak i moje dziecko znamy regulaminy zawodów, przepisy oraz zasady sędziowania,
- organizatorzy i sędziowie nie ponoszą odpowiedzialności za ewentualne urazy, wypadki czy inne zdarzenia wynikłe w trakcie walki – rezygnuję z wszelkich roszczeń w tym zakresie,
- dziecko posiada aktualne badania lekarskie, orzeczenie lekarza medycyny sportu dopuszczające do startu oraz ważne ubezpieczenie NNW obejmujące zawody sportów walki.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym jego wizerunku, przez organizatora (Fundacja Arte Suave, e-mail: bjjchallenge@interia.eu, tel. 515-540-220) w celu publikacji zdjęć i nagrań z wydarzenia na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego: