_____

miasto, data

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO / RODZICA ZAWODNIKA
II PUCHARU DOLNEGO ŚLĄSKA W BJJ GI i NO GI 2026
(dalej jako: Zawody)

organizowanego przez:
Stowarzyszenie Cross Firmus (dalej jako: Organizator Zawodów)

Ja, niżej podpisany, _____ (imię i nazwisko opiekuna prawnego np. rodzica) posiadający numer PESEL: _____ (numer PESEL opiekuna prawnego lub rodzica) oświadczam, że:

1. **posiadam prawo do zgłoszenia oraz zgłosiłem do udziału w Zawodach mojego podopiecznego / moje dziecko:**

   _____

   (imię i nazwisko oraz data urodzenia podopiecznego/ dziecka).

2. mój podopieczny/ moje dziecko posiada aktualne badania medyczne oraz orzeczenie właściwego lekarza o dopuszczeniu go do udziału w zawodach sportów walki;
3. obecny stan zdrowia mojego podopiecznego/ mojego dziecka (uwzględniając w szczególności ewentualne zdarzenia, do których doszło już po wykonaniu badań i uzyskaniu orzeczenia, o których mowa w pkt 1) nie przejawia jakichkolwiek przeciwwskazań uniemożliwiających mu wzięcie udziału w Zawodach;
4. mój podopieczny/ moje dziecko ubezpieczone jest od NNW a ubezpieczenie to obejmuje ochroną uczestnictwo w zawodach sportów walki. Okres ochrony ubezpieczeniowej opiewa najmniej na dzień odbywania się Zawodów;
5. mam świadomość zagrożeń i konsekwencji, jakie niesie za sobą udział mojego podopiecznego/ mojego dziecka w Zawodach, w tym ryzyk: kontuzji, utraty zdrowia oraz utraty życia;
6. mając świadomość zagrożeń i konsekwencji, o których mowa w pkt 4 zrzekam się roszczeń ze wszystkich możliwych tytułów w stosunku do Organizatora Zawodów, osób go reprezentujących, obsługi Zawodów oraz sędziów. Jednocześnie zobowiązuje się do niedokonywania jakichkolwiek czynności, które prowadzić będą lub mogłyby prowadzić

do jakichkolwiek negatywnych skutków dla Organizatora Zawodów, osób go reprezentujących, obsługi Zawodów oraz sędziów;

7. przyjmuję do wiadomości oraz akceptuję, że Organizator Zawodów, osoby go reprezentujące, obsługa Zawodów oraz sędziowie nie ponoszą odpowiedzialności za szkody materialne, w tym utratę cennych materialnie rzeczy (z wyłączeniem szkody powstałej z winy umyślnej);

8. oświadczam, że znam treść Regulaminu Zawodów (dostępny na stronie internetowej: www.martialmatch.pl) i go akceptuję – nie wnoszę uwag do jego treści oraz, że zapoznałem z treści Regulaminu Zawodów swojego podopiecznego/ swoje dziecko.
9. wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie oraz publikację wizerunku mojego podopiecznego/ mojego dziecka, który zarejestrowany zostanie podczas Zawodów. Zgoda obejmuje publikację w mediach audiowizualnych, pisanych oraz mediach społecznościowych i na stronach internetowych. Zgoda dotyczy zarówno wizerunku utrwalanego w formie zdjęć, jak i nagrań audiowizualnych;
10. zobowiązuję się do okazania dokumentu ze zdjęciem pozwalającego na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w Zawodach określonych Regulaminem Zawodów. Odnośny dokument może być okazany przez trenera lub samego podopiecznego/ moje dziecko.
11. zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych:

Administratorem danych osobowych jest organizator Zawodów: Stowarzyszenie Cross Firmus, ul. Ofiar Katynia 4/3, 55-120 Oborniki Śląskie (dalej jako: Organizator Zawodów). Organizator Zawodów gromadzi i przetwarza dane osobowe wyłącznie celem organizacji i przeprowadzenia Zawodów, w tym celem publikacji wyników Zawodów oraz przeprowadzenia relacji ich trwania. Podanie danych jest dobrowolne, niemniej ze względu na charakter Zawodów (jako wydarzenia) ich podanie jest niezbędnym warunkiem udziału. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do: dostępu do zgromadzonych danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, prawo do wycofania zgody oraz prawo skargi do organu nadzoru. Prawa mogą być realizowane w dowolnym czasie. Kontakt do administratora: Miłosz Borowski, mail: crossfirmus@gmail.com, numer telefonu : 698692460.

Informuję, że moje dane kontaktowe są następujące:

Adres zamieszkania: _____;
Telefon: _____.

Data i podpis opiekuna prawnego/ rodzica: _____.