

Oświadczenie dla opiekunów osób niepełnoletnich

TURNIEJ: OTWARTY PUCHAR POLSKI PÓŁNOCNEJ TAEKWONDO ZSPUT
Olsztynek, 18 lutego 2017

KLUB:

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 taekwondo, tak jak każdy sport, obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnim z jakiegokolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku klub który podopieczny reprezentuje, Związek Sportowy Polska Unia Taekwondo, 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 przybywających na miejscu zawodów.

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