



## Oświadczenie dla opiekunów osób niepełnoletnich

---

### JURAJSKA AKADEMIA SPORTU

DANE ZAWODNIKA:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data urodzenia:.....

Telefon kontaktowy do prawnego opiekuna:.....

Kategoria wiekowa .....

Wzrost :..... waga:.....

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem prawnym opiekunem ww. zawodnika oraz że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w zawodach. Jestem świadom(a), że taekwon-do i kickboxing, tak jak każdy sport obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnię z jakiegokolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku klub (Jurańska Akademia Sportu), który podopieczny reprezentuje, organizatorów oraz wszystkie osoby związane z organizacją zawodów 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 przebywających na miejscu zawodów.

Przejmuję również pełną odpowiedzialność za dojazd i powrót, samochodem prywatnym na miejsce zawodów i ewentualny nocleg.

.....

(pełny podpis prawnego opiekuna, data)