

Oświadczenie dla opiekunów osób niepełnoletnich

Sparingi Międzyklubowe



.....
Miejscowość / Data

JURAJSKA AKADEMIA SPORTU

DANE ZAWODNIKA:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data urodzenia:.....

Stopień szkoleniowy:.....

telefon kontaktowy do prawnego opiekuna:.....

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem prawnym opiekunem ww. zawodnika oraz że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w ww. sparingach. 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, który podopieczny reprezentuje, organizatorów oraz wszystkie osoby związane z organizacją sparingów (Jurajską Akademię Sportu Łąży) 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 Seminarium. Przejmuję również pełną odpowiedzialność za opiekę podczas Seminarium oraz dojazd samochodem prywatnym i ewentualny nocleg.

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