

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)
legitymujący się dowodem tożsamości o numerze,

Zamieszkały/a
.....
(Miejsce zamieszkania)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w turnieju amatorskim sztuk walki „WCA Fighting League” oraz oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uprawianie sportów walki w stopniu zarówno rekreacyjnym jak i wyczynowo - sportowym. Jestem w pełni świadomy/a i posiadam wszelkie niezbędne informacje dotyczące powstania urazów i obrażeń związanych z uprawianiem kontaktowych sportów walki.

Oświadczam również, że zdaję sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z tym sportem oraz, że dziecko uczestniczy w turnieju tylko i wyłącznie na moją odpowiedzialność.

Oświadczam, że syn/córka zapoznał/a się z regulaminem turnieju „WCA Fighting League” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Telefon kontaktowy do celów potwierdzenia i organizacyjnych

Adres e-mail do celów potwierdzenia i organizacyjnych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzane danych mojego dziecka zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

.....
(Miejscowość, data, podpis)