#### ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZAWODACH

Niniejszym zgłaszam swój udział w:

**OTWARTYCH MISTRZOSTWACH MAKROREGIONU WSCHODNIEGO OYAMA PFK W KUMITE**

**Tarnobrzeg, 23.03.2024 r.**

*Niniejszym zgłaszam swój udział w …………………………………………………………………………….*

*w konkurencji: SEMI-KNOCKDOWN U-10, U-12, SEMI-KNOCKDOWN U-14, U-16, U-18, U-22, U-35, S+35, KNOCKDOWN\**

*w …………………………………………………………………….…, w dniach ……………………………. r.*

*\* niepotrzebne skreślić*

*Nazwisko i imię....................................................................................Data urodzenia.............................*

*Adres zamieszkania.....................................................................................................tel…………………*

*Klub (zwany dalej „Klub”) ...............................................................................................stopień........kyu/dan*

*Kategoria: Dzieci (U-10), Młodzik (U-12), Junior Młodszy (U-14),*

*Junior (U-16), Junior Starszy (U-18)*

*Młodzieżowiec (U-22), Senior (U-35), Senior +35*

*(Zakreśl w kółko odpowiednią kategorię!)*

*Kategoria wagowa:.................. Aktualna waga zawodnika:………. Nr licencji zawodniczej…………………..*

*1. Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z udziału w zawodach w*

*konkurencjach walki.*

*2. Zapoznałem się z regułami i zasadami walki sportowej.*

*3. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów i zarządzeń OYAMA Polskiej Federacji Karate*

*(zwanej dalej „Federacja”) w tym w szczególności „REGULAMINU SPORTOWEGO FEDERACJI”*

*i REGULAMINU ROZGRYWANIA ZAWODÓW SPORTOWYCH W KONKURENCJACH SEMI-*

*KNOCKDOWN I KNOCKDOWN W FEDERACJI”\* niepotrzebne skreślić.*

*4. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wzięcia*

*udziału we współzawodnictwie sportowym w dyscyplinie karate oraz aktualne ubezpieczenie od*

*następstw nieszczęśliwych wypadków.*

*Zwalniam organizatorów zawodów, Federację, jej Zarząd, sędziów, trenerów, instruktorów, pracowników, zaproszonych gości a także innych upoważnionych przez organizatora osób od jakiejkolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym być/ mogłabym być ofiarą lub współuczestnikiem.*

*W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, której stałbym się/stałabym się biernym lub czynnym uczestnikiem jak również w razie osobistego urazu lub wypadku powstałego w wyniku umyślnego lub nieumyślnego bądź przypadkowego działania lub zaniechania, w tym normalnego, nienormalnego zastosowania techniki nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi i finansowymi przeciwko organizatorom zawodów, Federacji, jej Zarządowi, sędziom, trenerom, instruktorom, pracownikom, a także innym upoważnionym przez organizatora osobom.*

*Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora zawodów w celach związanych z moim udziałem w niniejszych zawodach. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zawodach)*

*Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Federację w celach związanych z moim udziałem w niniejszych zawodach. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zawodach)*

*Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia) w celach związanych z moim udziałem w zawodach organizowanym przez Federację oraz Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w zawodach).*

*Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych organizatora zawodów, Klubu i Federacji. Jestem świadom, że moje dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne organizatora zawodów, Klubu i Federacji.*

*.............................................. , dnia ........................ r. …………………...................................*

*/miejscowość/ /czytelny podpis zawodnika/*

*WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA*

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w niniejszych zawodach. Potwierdzam zawarte dane oraz zapoznanie się z treścią regulaminów sportowych Federacji.*

*Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z udziału mojego dziecka w zawodach, jest ono zdrowe i zdolne do udziału w zawodach.*

*Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z jego udziałem w niniejszych zawodach przez organizatora, Federację oraz Klub.(Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia przez dziecko udziału w zawodach)*

*Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia) mojego dziecka w celu jego udziału w zawodach przez organizatora zawodów, Federację oraz Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału dziecka w zawodach).*

*Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka tj. imienia, nazwiska*

*i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych organizatora zawodów, Klubu*

*i Federacji. Jestem świadom, że dane osobowe a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne organizatora zawodów, Klubu i Federacji.*

*..................................................... , dnia ........................ r. …..…………..........................................*

*/miejscowość/ / czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/*

*WYPEŁNIA KLUB*

*Potwierdzam zgodność powyższych danych i autentyczność podpisów. Stwierdzam, że nasz zawodnik/zawodniczka spełnia wymogi określone przez regulaminy i przepisy.*

*......................................, dnia........................ r. …………………………………………….……………*

*/miejscowość/ /pieczątka klubu/ /pieczątka i podpis prezesa/*