

OŚWIADCZENIE – Ogólnopolski Turniej Karate Kyokushin

Miejsce: **Krosno**, data: **1 czerwiec 2019r.**

Nazwisko i imię Data urodzenia

1. Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Turnieju Karate Kyokushin i posiadam aktualne badania lekarskie umożliwiające mi start w zawodach sportowych karate.
2. Oświadczam, że znam Regulamin Ogólnopolskiego Turnieju Karate w Krośnie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę na start mojego niepełnoletniego dziecka w Turnieju, potwierdzam posiadanie przez dziecko wymaganych aktualnych badań lekarskich i nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje dziecko urazów lub kontuzji.
4. Zgodnie z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych organizator Turnieju, jest archiwizatorem danych osobowych zbieranych w celu organizacji i przeprowadzenia Turnieju. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie wglądu do moich danych oraz do złożenia wniosków o ich poprawienie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym do ich udostępnienia przez organizatora a w szczególności zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych i umieszczania w informatorach wydawanych przez organizatora.
5. Wyrażam zgodę, aby wizerunek mojej osoby, stworzony w związku z Turniejem był wykorzystywany w dowolnej formie i dowolny sposób, między innymi, do celów promocyjnych, reklamowych, w filmach, telewizji i innych nośnikach dźwięku, obrazu i informacji i rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń. Rezygnuję również z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym/mogłabym mieć w związku z naruszeniem prywatności, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne podstawy powództwa, wynikające z wyprodukowania, dystrybucji, nadania, rozpowszechniania, promocji wystawienia na widok publiczny lub wykorzystania w jakikolwiek inny sposób mojego wizerunku lub występu utrwalonego na nośnikach dźwięku i obrazu w związku z Turniejem.

.....
Podpis zawodnika

.....
Podpis opiekunów prawnych zawodnika niepełnoletniego