

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZAWODACH

Niniejszym zgłaszam swój udział w

Pucharze Burmistrza Wadowic, II Young Chikara Cup, w Wadowicach, 16.03.2019 r.

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia.....PESEL.....tel.....

Adres zamieszkania.....

Klub/Organizacja.....posiadany stopień.....

Kategoria: **Kadet Młodszy (2009,2010)** **Kadet (2007,2008)** **Młodzik (2005,2006)**

Junior Młodszy (2003,2004) **Junior (2002,2001)** **Senior (ukończone 18 lat)**

(Zakreśl w kółko odpow. jedną kategorię!)

Kategoria wagowa:.....

Aktualna waga:.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym dobrowolnie składam to "Zgłoszenie udziału w zawodach" i "Oświadczenie", i oświadczam, co następuje.

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z wzięcia udziału w Turnieju o Puchar Burmistrza Wadowic, II Young Chikara Cup. Znam i rozumiem zasady walki w swojej konkurencji oraz obowiązujące w tym zakresie przepisy, które zobowiązują się przestrzegać.

W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów zawodów: Klub Sztuk Walki „Chikara”, współorganizatorów, ich Zarządy, sędziów, instruktorów, pracowników, przedstawicieli, członków, autoryzowanych i zaproszonych gości od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym/mogłabym być ofiarą lub powodem. W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, w których stałbym się/stałabym się biernym lub czynnym uczestnikiem walki, jak również w razie osobistego urazu lub wypadku powstałego w wyniku umyślnego, przypadkowego, normalnego, nienormalnego zastosowania techniki w czasie walki nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi przeciwko organizatorom zawodów: Klubowi Sztuk Walki „Chikara”, współorganizatorom, ich Zarządom, sędziom, instruktorom, pracownikom, przedstawicielom, członkom, autoryzowanym i zaproszonym gościom.

Ponadto oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarza sportowego, potwierdzające mój dobry stan zdrowia, a także aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Wyrażam ponadto zgodę, by wszelkie dostarczone przeze mnie reprodukcje podobizny mojej osoby, stworzone w dowolny sposób oraz wszelkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane w związku z wyżej wymienionymi zawodami były wykorzystywane w dowolnej formie i w dowolny sposób, między innymi, choć nie wyłącznie do celów reklamowych, promocyjnych, na kasetach wideo, płytach CD lub DVD, w filmach, telewizji, telewizji kablowej, materiałach szkoleniowych, i rezygnuję z wszelkich związanych z tym wynagrodzeń. Organizator zawodów: Klub Sztuk Walki „Chikara” jest wyłącznym właścicielem wyżej wymienionych reprodukcji. Rezygnuję również z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym/mogłabym mieć w związku z naruszeniem prywatności, zniesławieniem, lub w oparciu o wszelkie inne podstawy powództwa, wynikających z wyprodukowania, dystrybucji, nadania, rozpowszechniania, promocji, wystawienia na widok publiczny lub wykorzystania w jakikolwiek inny sposób mojej podobizny lub występu nagranych lub sfotografowanych w związku z w/w zawodami. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

....., dnia r.

/miejscość/

.....
/czytelny podpis zawodnika /

Wyrażam zgodę na udział mojego/jej syna/córki w w/w zawodach

....., dnia r.

/miejscość/

.....
/czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/

Potwierdzam zgodność powyższych danych i autentyczność podpisu. Stwierdzam, że nasz zawodnik/ zawodniczka spełnia wymagane regulaminami i przepisami w ymogi.

....., dnia..... r.

/miejscość/

.....
/pieczętka klubu/

.....
/pieczętka i podpis prezesa klubu/