

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalniam organizatorów zawodów, sędziów, instruktorów, trenerów, pracowników od odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym/mogłabym być ofiarą lub powodem. Ponadto oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie, potwierdzające mój dobry stan zdrowia.

Wyrażam zgodę, na wykorzystanie mojej podobizny stworzonej na tych zawodach przez wykonanie zdjęć lub nagrań filmowych do celów reklamowych, promocyjnych i szkoleniowych i rezygnuję z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym/mogłabym mieć w związku z naruszeniem prywatności, zniesławieniem lub w oparciu o wszelkie inne podstawy powództwa związane z utrwaleniem mojej podobizny na nośnikach obrazu i dźwięku w związku z tymi zawodami.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

Miejscowość..... Data.....

.....
Podpis zawodnika/zawodniczki.

Wyrażam zgodę na udział w/w prawnego podopiecznego w tych zawodach i akceptuję w/w oświadczenie.

.....
Podpis opiekunów prawnych zawodnika niepełnoletniego.

KLAUZULA INFORMACYJNA

- Administratorem podanych danych osobowych jest Polska Federacja Kyokushin Karate ul. Mickiewicza 6a 80-425 Gdańsk zwana dalej Administratorem.
- Przetwarzanie podanych danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji **Mistrzostw Polski Północnej PFKK 09.03.2024 r. w Kaliszu Pomorskim**.
- Podstawą przetwarzania podanych danych osobowych jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 13 RODO z dnia 25 maja 2018 r.
- Podane dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania.
- Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do podanych danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez PFKK podanych danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Podpis zawodnika pełnoletniego lub opiekunów prawnych zawodnika niepełnoletniego

Proszę wypełnić czytelnie pismem drukowanym.

1 – 10 - wypełnia Kierownik Oddziału, 11-12 - wypełnia Komisja Sędziowska

KARTA STARTOWA

Nazwa Turnieju:

**MISTRZOSTWA POLSKI PÓLNOOCNEJ
POLSKIEJ FEDERACJI KYOKUSHIN KARATE**

Miejsce i data: **Hala Widowiskowo-Sportowa, ul. Błonie Kaszubskie 2 w Kaliszu Pomorskim 09.03.2024**

Organizator: **KLUB WALKI WASHI**

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia: _____, _____, _____ r.

4. PESEL: _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____

6. **Konkurencja kumite (zakreślić): U-12, U-14, U-16, U-18, SENIORÓW.**

7. **Konkurencja kata (zakreślić): U-12, U-14, U-16, OPEN.**

8. Waga aktualna zawodnika /zawodniczki (dotyczy kumite): _____ kg.

9. Klub (nazwa i adres lub pieczęć):

10. Organizacja: **POLSKA FEDERACJA KYOKUSHIN KARATE**
inna:

11. Waga po weryfikacji zawodnika/zawodniczki: _____ kg.

12. Podpis Komisji Weryfikującej:

.....
Pieczęć i podpis Kierownika Oddziału.

.....
Podpis Sędziego Głównego.