



OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

XXII OGÓLNOPOLSKI TURNIEJ JUDO - MEMORIAŁ GRZEGORZA MALIKA

03.10.2026 • Warszawa

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia: _____ Klub / sekcja: _____

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE UDZIAŁU W ZAWODACH

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w XXII Ogólnopolskim Turnieju Judo - Memoriale Grzegorza Malika w dniu 03.10.2026 r. i biorę odpowiedzialność za jego udział w zawodach.
- Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zawodach sportowych i nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne do udziału w rywalizacji judo.
- W razie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia dziecka wyrażam zgodę na udzielenie mu niezbędnej pierwszej pomocy oraz wezwanie odpowiednich służb medycznych.
- Przyjmuję do wiadomości, że judo jest sportem kontaktowym, a udział w zawodach wiąże się z ryzykiem urazów. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu zawodów oraz poleceń organizatora i sędziów.
- Potwierdzam, że dziecko posiada ubezpieczenie NNW obejmujące udział w zajęciach i zawodach sportowych.

DANE OSOBOWE I WYNIKI ZAWODÓW

Przyjmuję do wiadomości, że dane uczestnika będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia zawodów, w szczególności do obsługi zgłoszeń, prowadzenia list startowych oraz publikacji wyników zawodów, zgodnie z regulaminem zawodów i obowiązującymi przepisami.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Podpisując niniejsze oświadczenie, wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka podczas XXII Ogólnopolskiego Turnieju Judo - Memoriału Grzegorza Malika w postaci fotografii i nagrań filmowych oraz na jego publikowanie przez UKJ Arcus na stronie internetowej, w mediach społecznościowych i w materiałach informacyjno-promocyjnych związanych z turniejem. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku w celu dokumentowania przebiegu zawodów, informowania o wydarzeniu oraz promocji działalności statutowej klubu.

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____

miejsowość i data

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego