Zgoda rodziców na udział dziecka w Wojewódzkiej Olimpiadzie Młodzieży   
w Karate Kyokushin, Świnoujście 29.05.2021 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko zawodnika)

w Wojewódzkiej Olimpiadzie Młodzieży w Karate Kyokushin organizowanej przez Świnoujską Akademię Karate Kyokushin w dniu 29.05.2021 r., w Świnoujściu

w konkurencji:

- kata\*

- kumite

- walka z cieniem

Oświadczam, iż nie będę rościł żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych przez moje dziecko podczas walk urazów i kontuzji.

Jednocześnie potwierdzam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie legitymować się ważnym orzeczeniem lekarza stwierdzającym zdolność do uprawiania karate oraz będzie posiadać komplet obowiązujących w jego kategorii ochraniaczy obowiązkowych.

………………….. …………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

UWAGA! Oświadczenie wypełnia rodzic lub prawny opiekun osoby niepełnoletniej w całości własnoręcznie.

\* niepotrzebne skreślić

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a (rodzic, opiekun prawny)

*................................................................................................................................................*

(Imię Nazwisko PESEL dziecka)

wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych, uznanych za konieczne przez personel medyczny w przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego   
u mojego dziecka.

W przypadku stwierdzenia wskazań do hospitalizacji upoważniam:

*............................................................................................................................................................*(Imię Nazwisko PESEL opiekuna – np. trener)

do odbioru mojego dziecka ze szpitala na moją odpowiedzialność.

*............................................................................*

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego