

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA UDZIAŁ DZIECKA W XX PUCHARZE POLSKI W  
BRAZYLIJSKIM JIU-JITSU W KONINIE (zwane dalej XX PP BJJ w Koninie)**

.....  
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/\* zakreślić właściwe

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....  
/CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI imię i nazwisko dziecka/

w wyżej wymienionych zawodach w dniu 13 maja 2023 roku w Koninie.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach brazylijskiego jiu-jitsu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dziecko jest obecnie zdrowe;
2. nie występują u niego przeciwwskazania natury fizycznej i psychicznej do uprawiania sportów walki oraz udziału w w.w. zawodach;
3. udział dziecka w zawodach jest dobrowolny;
4. jestem świadomy ryzyka związanego z udziałem dziecka w zawodach;
5. zarówno ja jak i dziecko znamy i rozumiemy zasady walki, obowiązujące regulaminy, reguły sędziowania oraz przepisy z tym związane;
6. zwalnię organizatorów zawodów, sędziów, trenerów, innych zawodników, publiczność od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, wywołanej działaniem mojego dziecka albo wyrządzonej mu w trakcie walki przez drugiego zawodnika;
7. w związku z tym nie będę dochodził żadnych roszczeń przeciwko wyżej wymienionym osobom,
8. Ponadto oświadczam, że dziecko posiada aktualną kartę zdrowia sportowca, potwierdzającą jego dobry stan zdrowia, a także aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....  
miejsce i data

.....  
CZYTELNY podpis rodzica/opiekuna