

Miejscowość i data.....  
Imię i nazwisko małoletniego zawodnika .....  
Imię i nazwisko opiekuna prawnego zawodnika .....  
Dokładny adres opiekuna prawnego .....

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH:  
XIV TURNIEJ NO GI FIGHT GRAPPLER CUP 7 października 2023r**

Ja niżej podpisany(a), będąc opiekunem prawnym małoletniego ..... (imię i nazwisko),  
oświadczam, że **Zawodnik posiada:**

- aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych,
- zawodnik nie ma przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających mu wzięcie udziału w zawodach.,
- zawodnik posiada ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na udział małoletniego ..... (imię nazwisko) w zawodach, będąc świadomym/ą zagrożenia Zawodnika (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w tym wizerunku innym podmiotom, tj. MKS MMA Team w Mińsku Mazowieckim w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych . Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję, iż: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MKS MMA Team przy ul. Kopernika 11/58, 05-300 Mińsk Mazowiecki; Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia turnieju; odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w turnieju.

Data i czytelny podpis opiekuna prawnego.....

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka w związku z zagrożeniem wystąpienia pandemii**

Oświadczamy, że dziecko nie miało świadomego kontaktu z osobą chorą na COVID-19 bądź osobą będącą w izolacji lub z osobą przebywającą na kwarantannie, co potwierdza podpisem rodzic/opiekun. Ponadto dziecko jest zdrowe, nie ma objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Zobowiązuję się do poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID -19 w moim najbliższym otoczeniu.

**Oświadczenie o udziale dziecka w zawodach**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę klubu (na czas zawodów) działającego w czasie stanu pandemii COVID19: jestem świadomy/świadoma istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19: dziecku, rodzicom/ opiekunom oraz innym domownikom i w przypadku zachorowania nie będę wnosząc skarg i zażaleń. Rodzic/opiekun zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru dziecka w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (m. in. podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności). Rodzic/opiekun winien zaopatrzyć dziecko w indywidualne osłony nosa i ust. Dzieci zostały zapoznane z regulaminem zawodów i są zobowiązane do jego przestrzegania, zwłaszcza dotyczące zachowania dystansu społecznego oraz przestrzegania zasad higieny.

Wyrażamy zgodę w razie potrzeby na pomiar temperatury u naszego dziecka

**Oświadczenie o odpowiedzialności karnej**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>1</sup>.

....., dnia ..... (podpis rodzic/opiekun).....

(podpis rodzic/opiekun ) .....

1. Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Deklaruję udział (imię i nazwisko).....w w/w zawodach odbywających się w stanie zagrożenia pandemią COVID-19. Adres zamieszkania dziecka:.....

Dane rodziców/opiekunów dziecka: Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów.....

Telefon kontaktowy (proszę podać 2 numery telefonów):.....