

ZAŁĄCZNIK NR 2.

WORLD CHAMPIONSHIPS

Miejscowość:, Data:

ZGODA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA NA UDZIAŁ W WALKACH KONTAKTOWYCH
WKB WORLD CHAMPIONSHIP
Grodzisk Mazowiecki, 28–29 listopada 2025 r.

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(numer PESEL zawodnika)

wyrażam zgodę na udział w konkurencji Kata* / Kumite* Karate Kyokushin, w walkach kontaktowych z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń.

Oświadczam, że znam zasady walki, obowiązujące regulaminy oraz przepisy i akceptuję ryzyko sportowe związane z moim udziałem w tych zawodach.

Wyrażam również zgodę na rzecz Leżajskiego Klubu Kyokushin Karate (LKKK) oraz World Kyokushin Budokai Poland (WKB Poland) na wykorzystanie mojego wizerunku w związku z Turniejem, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono mój wizerunek, jego zwielokrotnianie wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie – również wraz z wizerunkami innych osób – w ramach działań służących popularyzacji i promocji Karate Kyokushin oraz innych działań realizowanych przez LKKK i WKB Poland zgodnie z ich statutami.

Mój wizerunek nie może być użyty w formie ani w publikacji obraźliwej dla mnie lub w jakikolwiek sposób naruszający moje dobra osobiste.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam wymagane ochroniacze osobiste, ubezpieczenie zdrowotne oraz ważne na dzień zawodów badania lekarskie potwierdzające zdolność do uprawiania karate, wydane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis zawodnika

* prosimy zaznaczyć właściwe