

# ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W ZGRUPOWANIU KARATE KYOKUSHIN

BLACK BELT & FIGHTERS SEMINAR  
EUROPEAN BUDO CENTER – DOJO STARA WIEŚ, POLAND  
17–19 APRIL 2026

.....  
(imię i nazwisko (PESEL dziecka))

Informujemy, że nasze dziecko weźmie udział w zgrupowaniu, które odbędzie się w dniach 17–19.04.2025 r. w European Budo Center – Dojo Stara Wieś, Stara Wieś 1, 97-570 Przedbórz. Nasze dziecko będzie posiadało ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalniamy organizatorów zgrupowania, instruktorów, trenerów oraz pracowników z odpowiedzialności za wszelkie wypadki, kontuzje lub utratę zdrowia, których ofiarą lub powodem mogłoby być nasze dziecko w trakcie zgrupowania.

Wyrażamy zgodę na wykorzystanie wizerunku naszego dziecka utrwalonego w związku ze zgrupowaniem, w dowolnej formie i w dowolny sposób, między innymi – choć nie wyłącznie – w celach reklamowych i promocyjnych, w materiałach wideo, filmach, telewizji, telewizji kablowej, materiałach szkoleniowych oraz na innych nośnikach dźwięku, obrazu i informacji. Rezygnujemy z wszelkich wynagrodzeń oraz roszczeń mogących wynikać z naruszenia prywatności, zniesławienia lub innych podstaw powództwa w związku z wykorzystaniem podobizny naszego dziecka.

Oświadczamy, że w dniu rozpoczęcia zgrupowania nasze dziecko będzie posiadało:

- dokument tożsamości ze zdjęciem,
- ważne orzeczenie lekarza potwierdzające zdolność do uprawiania karate.

Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodziców (opiekunów prawnych)

