

**Oświadczenie zawodnika o udziale w walkach full contact
na turnieju KYOKUSHIN CUP 6 w Ząbkach 2018**

Oświadczam, iż świadomie wezmę udział

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

w Turnieju Karate KYOKUSHIN CUP w Ząbkach w dniu **22 września 2018 r.** w konkurencji **kumite full contact karate kyokushin** (walka pełno kontaktowa z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń).

Oświadczam, że znam i akceptuję przepisy walki sportowej full contact karate kyokushin.

Jednocześnie potwierdzam, iż w dniu zawodów będę legitymować się ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate kyokushin oraz będę posiadać komplet obowiązujących ochroniaczy.

Wyrażam zgodę, aby wszystkie dostarczone przeze mnie dane osobowe dotyczące mnie jako zawodnika oraz mój wizerunek, były wykorzystywane do wszystkich działań związanych z ww. zawodami.

.....
miejsce, data

.....
podpis uczestnika

**Oświadczenie zawodnika o udziale w walkach full contact
na turnieju KYOKUSHIN CUP 6 w Ząbkach 2018**

Oświadczam, iż świadomie wezmę udział

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

w Turnieju Karate KYOKUSHIN CUP w Ząbkach w dniu **22 września 2018 r.** w konkurencji **kumite full contact karate kyokushin** (walka pełno kontaktowa z użyciem pełnej siły kopnięć i uderzeń).

Oświadczam, że znam i akceptuję przepisy walki sportowej full contact karate kyokushin.

Jednocześnie potwierdzam, iż w dniu zawodów będę legitymować się ważnym orzeczeniem lekarza sportowego stwierdzającym zdolność do uprawiania karate kyokushin oraz będę posiadać komplet obowiązujących ochroniaczy.

Wyrażam zgodę, aby wszystkie dostarczone przeze mnie dane osobowe dotyczące mnie jako zawodnika oraz mój wizerunek, były wykorzystywane do wszystkich działań związanych z ww. zawodami.

.....
miejsce, data

.....
podpis uczestnika