

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W EGZAMINIE OGÓLNOPOLSKIM

Niniejszym zgłaszam swój udział w egzaminie na stopieńkyu w, w dniu r.

Nazwisko i imię, data urodzenia r.

Adres zamieszkania

Klub Oyama Karate (zwany dalej „Klub”)

Posiadany stopieńkyu , telefon..... email.....

1. Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z udziału w egzaminie nakyu.
2. Zapoznałem się z wymogami egzaminacyjnymi i zasadami walki egzaminacyjnej.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów i zarządzeń OYAMA Polskiej Federacji Karate (zwanej dalej „OYAMA PFK”), w tym w szczególności „Regulaminu egzaminacyjnego OYAMA PFK”.
4. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wzięcia udziału w egzaminie oraz aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
5. Zwalam organizatorów egzaminu, OYAMA PFK, jej Zarząd, egzaminatorów, sędziów, trenerów, instruktorów, pracowników, a także innych upoważnionych przez organizatora osób od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mogłbym być/ mogłabym być ofiarą lub współuczestnikiem.
6. W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, której stałbym się/stałabym się biernym lub czynnym uczestnikiem jak również w razie osobistego urazu lub wypadku powstałego w wyniku umyślnego lub nieumyślnego bądź przypadkowego działania lub zaniechania , w tym normalnego, nienormalnego zastosowania techniki nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi i finansowymi przeciwko organizatorom egzaminu, OYAMA PFK, jej Zarządowi, egzaminatorom, sędziom, trenerom, instruktorom, pracownikom a także innym upoważnionym przez organizatora osobom.

Tak/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z prowadzeniem i udziałem w egzaminie organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub.

(Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w egzaminie)

Tak/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia) w celach związanych z prowadzeniem i udziałem w egzaminie organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w egzaminie).

Tak/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych organizatora egzaminu i OYAMA PFK. Jestem świadom, że moje dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne Klubu i Federacji.

..... , dnia

/miejscowość/

.....
/czytelny podpis zdającego egzamin/

Wypełnić w przypadku niepełnoletniego uczestnika egzaminu

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie zorganizowanym przez OYAMA PFK oraz klub.

Potwierdzam zawarte powyżej dane oraz zapoznanie się z treścią regulaminów OYAMA PFK. Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z udziału mojego dziecka w egzaminie, jest ono zdrowe i zdolne do wykonywania ćwiczeń fizycznych.

Tak/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z prowadzeniem i udziałem w egzaminie organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub.
(Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w egzaminie)

Tak/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnych (tj. danych dotyczących mojego zdrowia) w celach związanych z prowadzeniem i udziałem w egzaminie organizowanym przez OYAMA PFK oraz Klub. (Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w egzaminie).

Tak/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie (w szczególności na udostępnianie) danych osobowych mojego dziecka tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych klubu i OYAMA PFK.

..... , dnia r.
/miejscowość/

.....
/czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/

Wypełnia Klub

Potwierdzam zgodność powyższych danych i autentyczność podpisów. Stwierdzam, że nasz zawodnik/zawodniczka spełnia wszystkie warunki przystąpienia do egzaminu w dniu r.

..... , dnia r.
/miejscowość/

.....
/pieczętka klubu Oyama Karate /

.....
/pieczętka i podpis Prezesa/

Wypełnia Egzaminator Ogólnopolski

Wynik testu: ZDAŁ / NIE ZDAŁ

UWAGI:

.....

.....
/ Podpis egzaminatora ogólnopolskiego/