

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

data

.....
(nr dowodu osobistego lub paszportu rodzica/opiekuna)

Organizator:

Time of Masters
Ul. Wyżyna 2d/30
Rumia 84-230
Nip: 958-160-47-89

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) będący(a) prawnym opiekunem imię zawodnika

nazwisko zawodnika

Adres zawodnika

nazywanym w dalszej części zawodnikiem, oświadczam, że:

- wraz z zawodnikiem zapoznałem się z regulaminem Time of Masters i akceptuję jego treść .
- zawodnik posiada aktualne badania lekarskie od lek. sportowego pod kątem sportów walki.
- zawodnik nie ma przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających mu wzięcie udziału w ww. imprezie
- zawodnik będzie uczestniczyć w ww. imprezie na własne ryzyko i znane mi są zagrożenia związane z możliwością utraty życia i zdrowia na skutek zaistniałych losowych okoliczności przy uprawianiu tego typu sportu i zwalnim organizatorów i sędziów z jakiegokolwiek odpowiedzialności z tego tytułu.

Oświadczam, że w związku z udziałem w/w zawodnika w zawodach organizowanych przez federacje Time of Masters, wyrażam nieodpłatnie nieodwołalną zgodę na wykorzystanie wizerunku i/lub głosu oraz wypowiedzi zawodnika wraz z jego imieniem i nazwiskiem. Wyrażam zgodę na wykorzystanie jej w całości, lub w dowolnych fragmentów we materiałach promocyjnych lub reklamowych.

Nieodpłatne zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie korzystania z mojego wizerunku, głosu oraz wypowiedzi , w nieograniczonym zakresie, a w szczególności:

- a) utrwalania i/lub zwielokrotniania jakąkolwiek techniką, w tym m.in. cyfrową np. płyty DVD
- b) wprowadzania do obrotu,
- c) publicznego udostępniania w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym (m.in. udostępniania w Internecie),
- d) publicznego wykonania i/lub publicznego odtwarzania,
- e) modyfikowania, w szczególności poprzez zmianę kolorów, rozmiaru, wycinanie fragmentów, zniekształcanie dodawanie tekstu, obrazu, dźwięku.

Oświadczam , że zrzekam się prawa do weryfikacji i/lub akceptacji materiałów video i/lub materiałach promocyjnych lub reklamowych w których został użyty mój wizerunek i/lub głos oraz moja wypowiedź wraz z imieniem i nazwiskiem.

Podpis Opiekuna /Rodzica

.....

.....