

Podpisani _____ kot zakoniti zastopnik
(Priimek in ime starša, samo v primeru, da gre za osebo mlajšo od 18 let)

mladoletne osebe, otroka _____
(Priimek in ime mladoletne osebe, otroka)

Podajam naslednjo:
Kot zakoniti zastopnik:

IZJAVO

1. DA dovoljujem, da se osebni podatki mojega otroka lahko uporabljajo za potrebe organizatorja tekmovanja;
2. izjavljam, da je moj otrok zdrav in nima takšnih zdravstvenih težav, ki bi ga ovirale pri nastopu na tekmovanju ter da ima opravljen in veljaven zdravniški pregled;
3. izjavljam, da je moj otrok zdravstveno in nezgodno zavarovan in da v primeru, da bi se na poti na tekmovanje in nazaj domov ter na samem tekmovanju poškodoval oziroma dobil poškodbo, ne bom zahteval odškodnine od kluba, zveze in organizatorja tekmovanja;
4. seznanjen/a sem, da organizator odklanja vsako odgovornost za morebitno povzročitev škode, izgubo ali odtujene osebne stvari udeleženca, v času trajanja tekmovanja;
5. seznanjen/a sem z listo prepovedanih substanc (poživil) in metod objavljenih na spletni strani Olimpijskega komiteja Slovenije ter po pogovoru z mojim otrokom, ugotavljam, da ni užival prepovedanih substanc ter uporabljal prepovedanih metod;
6. soglašam, da lahko moj otrok v primeru sile prejme medicinsko pomoč;
7. dovoljujem, da se lahko fotografira in snema mojega otroka na tekmovanju in dovoljujem objavo teh fotografij na spletnih straneh organizatorja tekmovanja, FB zveze idr.;
8. Izjavljam, da moj otrok pri vseh naštetih aktivnostih sodeluje na odgovornost staršev;

Z lastnoročnim podpisom SOGLAŠAM, da moj otrok lahko sodeluje na Tanin open 2025 – Fullcontact karate turnirju, v soboto 27.09.2025 v Sevnici, ter se s tem, v primeru poškodb, tudi uradno odpovedujem kakršnim koli odškodninskim zahtevkom zoper vodjo tekmovanja, klubsko uradno osebo, organizatorja tekmovanja ali vodstva zveze.

Podpis zakonitega zastopnika: _____

V _____ dne, _____

Klub borilnih veščin Sevnica
Kozjanska ulica 11 – SI 8290 Sevnica
kbv.sevnica@gmail.com