

FELELŐSSÉGKIZÁRÓ NYILATKOZAT KISKORÚAK RÉSZÉRE

Kontakt küzdősport edzésekhez

KISKORÚ RÉSZTVEVŐ ADATAI

- Név: _____
 - Születési hely, idő: _____
 - Lakcím: _____
 - Iskola, osztály: _____
-

SZÜLŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI

- Anya neve: _____
 - Apa neve: _____
 - Törvényes képviselő neve: _____
 - Lakcím: _____
 - Telefonszám: _____
 - E-mail cím: _____
 - Munkahelyi telefonszám: _____
-

VÉSZHELYZETI ELÉRHETŐSÉGEK

Elsődleges kapcsolat:

- Név: _____
- Telefonszám: _____
- Kapcsolat: _____

Másodlagos kapcsolat:

- Név: _____
- Telefonszám: _____

- **Kapcsolat:** _____
-

GYERMEK EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZATA

Nincs ismert egészségügyi problémája gyermekemnek **Van egészségügyi problémája gyermekemnek**

Ha van, kérem részletezze:

Rendszeres gyógyszeresedés: **Igen** **Nem** **Ha igen, milyen:**

Allergiák: **Igen** **Nem** **Ha igen, mire:** _____

Korábbi súlyos sérülések: **Igen** **Nem** **Részletek:** _____

Háziorvos neve és elérhetősége:

SZÜLŐI FELELŐSSÉGGKIZÁRÓ NYILATKOZAT

Alulírott szülő/törvényes képviselő kijelentem, hogy:

- 1. Tudomásul veszem, hogy gyermekem küzdősport edzéseken vesz részt, amely kontakt sport és sérülés kockázatával jár:**
 - **Zúzódások, karcolások, horzsolások**
 - **Ficamok, rándulások, izomhúzódások**
 - **Ízületi sérülések**
 - **Fojtásos technikák következményei**
 - **Egyéb fizikai sérülések**
- 2. Elismerem, hogy gyermekem megfelelő fizikai és egészségügyi állapotban van a részvételhez.**
- 3. Kötelezem magam, hogy:**

- **Tájékoztatom az edzőt gyermekem egészségügyi állapotáról**
 - **Elolvasom, értelmezem és közreműködök, hogy gyermekem is értelmezze és betartsa az edzőterem házirendjét és szabályait**
 - **Biztosítom a megfelelő sportfelszerelést**
 - **Időben értesítem az edzőt, ha gyermekem egészségi állapota megváltozik**
- 4. Felhatalmazom az edzőt és az edzőterem munkatársait, hogy szükség esetén elsősegélyt nyújtsanak gyermekemnek.**
 - 5. Tudomásul veszem, hogy az edző a hatékony oktatás és biztonság érdekében irányító hangnemet és a technikák tanítása során fizikai kontaktust alkalmazhat, valamint veszélyhelyzet esetén azonnali fizikai beavatkozást (elválasztás, megállítást) végezhet, amely a kontakt küzdősport edzések természetes része.**
 - 6. Lemondok minden kártérítési igényről az edzőterem, tulajdonosa, edzői és alkalmazottai ellen a kontakt küzdősportok során gyermekemet ért sérülések vagy károk esetén, kivéve szándékos károkozás vagy súlyos gondatlanság esetét.**
 - 7. Tudomásul veszem, hogy gyermekem felügyelete az edzés ideje alatt az edzőé, az edzés előtt és után a szülőé.**
-

ADATVÉDELMI HOZZÁJÁRULÁS

Hozzájárulok gyermekem személyes adatainak kezeléséhez **Hozzájárulok kapcsolattartási célú megkeresésekhez** **Hozzájárulok, hogy gyermekemről edzés közben fotó/videó készüljön promóciós célból**

Adatkezelő: Young Wolf Chief sportegyesület

Adatkezelés célja: Edzőtermi nyilvántartás, biztonság, kapcsolattartás Jogalap: Szülői hozzájárulás

ALÁÍRÁSOK

Dátum: _____

Szülő/törvényes képviselő aláírása: _____ Név:

14 év feletti kiskorú aláírása: _____ Kiskorú neve:

EDZŐTEREM RÉSZÉRE

Fogadta: _____ Dátum: _____ Aláírás:

***Ez a nyilatkozat a magyar családjogi és polgári jogi előírásoknak megfelelően készült.
Nem mentesít szándékos károkozás vagy súlyos gondatlanság esetén.***