



OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) uczestnika AMATORSKIEJ LIGI BOKSERSKIEJ MAXLIGA JUNIOR

Imię i nazwisko uczestnika:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego (obydwoje Rodziców lub opiekunów)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo..... w AMATORSKIEJ LIDZE BOKSERSKIEJ Maxliga Junior (dalej: „Maxliga”) na podstawie i zgodnie z Regulaminem Amatorskiej Ligi Bokserskiej Maxliga Junior (dalej: „Regulamin MAXLIGI”). MAXLIGA organizowana jest przez: Stowarzyszenie Maxliga z siedzibą w Grodziszowie (ul. Świerkowa 8), wpisane do KRS pod nr 0000975539 (dalej: „Organizator”) w terminie 1.02-16.06.2024

Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem MAXLIGI oraz Regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną, znajdującymi się na stronie internetowej www.maxliga.pl, akceptuję wszystkie wskazane w tych dokumentach warunki związane z uczestnictwem w MAXLIDZE i zobowiązuję się do ich stosowania. Oświadczam, że stan zdrowiapozwala na uczestnictwo w tego typu zawodach sportowych i nie mam jakichkolwiek przeciwwskazań, w szczególności zdrowotnych, do uczestnictwa w MAXLIDZE.

Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów)

2. Wyrażam zgodę Stowarzyszeniu Maxliga z siedzibą w Grodziszowie, przy ul. Świerkowej 8, 55-010 Grodziszów (dalej: „Organizator”) na rozpowszechnianie wizerunkuutrwalonego podczas MAXLIGI do celów transmisji walk w Internecie oraz w celach marketingowych Organizatora. Zgoda obejmuje udostępnienie zdjęć, nagrań lub fragmentów nagrań zawierających wizerunek na stronie internetowej i profilach w mediach społecznościowych Organizatora (w szczególności: Youtube, Facebook, Instagram).

Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów)

3. Wyrażam zgodę Organizatorowi na publikację danych osobowychw postaci imienia i nazwiska oraz informacji o kategorii wagowej na stronie internetowej MAXLIGI, jak również na profilach w mediach społecznościowych w celu udostępnienia grafiku wydarzeń prowadzonych w ramach ligi i umożliwienia zapoznania się z nim przez wszystkie osoby zainteresowane oglądaniem transmisji walk.

Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów)

4. Oświadczam, że jestem świadomy zagrożeń dla życia i zdrowiawynikających z uprawiania sportów walki, w tym w szczególności boksu oraz że udział w MAXLIDZE wiąże się z ryzykiem wystąpienia uszczerbku na zdrowiu, strat materialnych, a nawet śmierci. Oświadczam, że wyrażając zgodę na udziałw MAXLIDZE godzę się na poniesienie ryzyka wystąpienia tych zdarzeń. Zostałem poinformowany, że Organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za jakiegokolwiek potencjalne wypadki, szkody i zdarzenia losowe, w szczególności dotyczące zdrowia i życia uczestników podczas MAXLIGI. Nie będę dochodzić od Organizatora lub innych podmiotów zaangażowanych w organizację MAXLIGI jakichkolwiek roszczeń z tytułu wystąpienia uszkody majątkowej lub niemajątkowej, związanych bezpośrednio lub pośrednio z udziałem w MAXLIDZE.

W razie zarażenia chorobami wirusowymi w związku z uczestnictwem w MAXLIDZIE, nie będę dochodzić żadnych roszczeń od Organizatora lub Sponsorów lub innych podmiotów zaangażowanych w organizację MAXLIGI.

Data i czytelny podpis rodziców (opiekunów)