

## Szülői hozzájárulási nyilatkozat

Alulírott,

NÉV	
-----	--

mint az alábbiakban megnevezett kiskorú törvényes képviselője

VERSENYZŐ NEVE	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	
ANYJA NEVE	
LAKCÍM	

hozzájárulásomat adom, hogy az általam képviselt kiskorú részt vehet az alábbi eseményen.

A „2024 HUNGARIAN OPEN Taekwondo and Para Taekwondo Championship” 2024. május 18-án Budapesten kerül megrendezésre, WT Taekwondo szabályrendszere szerint. Az esemény jellegéből fakadóan bármiféle sérülés esetén, a szervezők semminemű felelősségre nem vonhatók.

Kijelentem, hogy a versenyen való részvételhez szükséges jogszabályokban és egyéb szabályozókban meghatározott, illetve egészségi állapotának megfelelő (sportorvosi/orvosi/egyéb) engedéllyel rendelkezik. \*

Tudomásul veszem, a sportorvosi/orvosi vizsgálat elmaradhatatlan feltétele a sportág keretei közötti felkészülésnek és versenyeztetésnek, kiemelten fontos, a sportolók egészségének védelme érdekében és az Együtt a Taekwondo Alapítvány fenntartja a jogot a sportorvosi engedélyek meglétének ellenőrzésére

Hozzájárulok ahhoz, hogy a „HUNGARIAN OPEN Taekwondo and Para Taekwondo 2024” esemény alatt készült fényképek, videók és hanganyagok melyekben az általam képviselt kiskorú megjelenik, felhasználható az esemény és/vagy sportág népszerűsítéséhez a médiában, interneten (beleértve a social media felületeket Facebook, Instagram, TikTok stb.), akár nyomtatott formában (promóciós anyagok, újság stb).

\*Para taekwondo esetében nyilatkozom továbbá az általam képviselt kiskorú részvételével kapcsolatban, hogy semmilyen fizikai kontraindikáció nem áll fenn az esetében.

.....  
Szülő / Törvényes képviselő aláírása

.....  
(Én, mint a Klub edzője/menedzsere, megerősítem, hogy a versenyző aláírása hiteles és a valóságnak megfelelő)

Hely..... Dátum.....