

Załącznik nr 2 do Regulaminu
Zgoda i oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego
oraz kwestionariusz zdrowia uczestnika niepełnoletniego

Dane rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon:

Dane uczestnika niepełnoletniego:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Kwestionariusz zdrowia osoby niepełnoletniej (proszę zakreślić właściwą odpowiedź):

1. Czy lekarz kiedykolwiek stwierdził, że dziecko może podejmować wysiłek fizyczny wyłącznie po wcześniejszej konsultacji z lekarzem ze względu na stan serca? **(TAK / NIE)**
2. Czy dziecko odczuwa ból w klatce piersiowej podczas lub po wysiłku fizycznym? **(TAK / NIE)**
3. Czy dziecko traci równowagę z powodu zawrotów głowy albo czy kiedykolwiek straciło przytomność? **(TAK / NIE)**
4. Czy dziecko ma problemy z kośćmi lub stawami, które mogą się nasilić wskutek wysiłku fizycznego? **(TAK / NIE)**
5. Czy dziecko przyjmuje leki stałe? **(TAK / NIE)**
6. Czy znasz jakiegokolwiek inne powody, które mogą uniemożliwiać dziecku podjęcie wysiłku fizycznego? **(TAK / NIE)**

Jeżeli na którekolwiek z pytań odpowiedziałeś TAK, przed udziałem dziecka w zajęciach praktycznych skonsultuj się z lekarzem i poinformuj trenera o przeciwwskazaniach.

W związku z udziałem mojego dziecka lub podopiecznego w GLOBAL BOXING SUMMIT 2026 (21-23.08.2026, Tarnów) oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział wskazanej wyżej osoby niepełnoletniej w Wydarzeniu, w tym w zajęciach praktycznych z zakresu boks i sportów walki;
- odpowiedziałem na pytania kwestionariusza zgodnie z prawdą oraz jestem świadomy ryzyka urazów związanego z udziałem dziecka w zajęciach;
- osoba niepełnoletnia posiada ważne ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) obejmujące udział w Wydarzeniu;
- zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa i akceptuję jego treść w imieniu osoby niepełnoletniej.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych dotyczących stanu zdrowia osoby niepełnoletniej, podanych w kwestionariuszu, w celu oceny braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach praktycznych (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Podanie tych danych jest niezbędne do dopuszczenia do zajęć praktycznych.

Opiekę nad osobą niepełnoletnią podczas Wydarzenia sprawuje (jeżeli inna niż rodzic lub opiekun prawny):

Imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę:

.....