

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU AIR MOVES GATHERING 2025

Imię i nazwisko uczestnika (dziecka): _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy do opiekuna prawnego: _____

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny ww. osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w międzynarodowym wydarzeniu sportowym *Air Moves Gathering 2025*, które odbędzie się w dniach 1–3 sierpnia 2025 roku w Słupsku, w sali gimnastycznej Akro Pasja (ul. Banacha 6a)

1. Oświadczenie o odpowiedzialności, ryzyku i zgodzie na udzielenie pierwszej pomocy

Oświadczam, że jestem świadomy/a charakteru wydarzenia, które obejmuje udział w treningach akrobatycznych, warsztatach oraz oficjalnych zawodach w dyscyplinie *tricking*, a także możliwości wystąpienia kontuzji.

Akceptuję fakt, że organizator nie zapewnia indywidualnej opieki nad osobami niepełnoletnimi podczas wydarzenia. Zobowiązuję się do zapewnienia kontaktu z dzieckiem oraz możliwości interwencji w razie potrzeby. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku niezbędnej pomocy medycznej oraz pierwszej pomocy w przypadku nagłego wypadku lub urazu podczas wydarzenia.

2. Zgoda na udział w zawodach i warsztatach

Wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka w treningach, warsztatach oraz turniejach w ramach AMG 2025, prowadzonych przez wykwalifikowanych instruktorów i zawodników. Przyjmuję do wiadomości, że aktywność sportowa może wiązać się z ryzykiem urazu mimo zachowania zasad bezpieczeństwa.

3. Zgoda na nocleg na sali gimnastycznej

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko – za dodatkową opłatą – korzystało z noclegu na sali gimnastycznej Akro Pasja w dniach wydarzenia. Zobowiązuję się do zapewnienia niezbędnego wyposażenia (np. śpiwór, karimata) i akceptuję fakt, że nocleg ma charakter grupowy i nieprywatny.

4. Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania video) utrwalonego podczas wydarzenia AMG 2025 w celach promocyjnych organizatora – w szczególności w mediach społecznościowych, materiałach promocyjnych, stronie internetowej oraz w aftermovie wydarzenia.

5. Oświadczenie końcowe

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższymi warunkami udziału mojego dziecka w wydarzeniu i akceptuję je w całości. Organizator wydarzenia – **Akro Pasja Słupsk** – posiada ubezpieczenie OC wydarzenia. W razie pytań lub sytuacji nagłych, kontaktuję się bezpośrednio z organizatorem.

Data i miejsce: _____

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: _____