Согласие для несовершеннолетних от родителей

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспорт серия № выдан дата выдачи разрешаю участвовать в **Фестивале цветных поясов «Московской школы таэквон-до» среди юношей и девушек 11-13 лет, юниоров и юниорок 14-17 лет, мужчин и женщин 18-39 лет и ветеранов в рамках XIV «Кубка МШТ»; среди мальчиков и девочек 7-8 и 9-10 лет в рамках XIII «Кубка МШТ» по тхэквондо ИТФ, г. Москва, 6-10.10.2022 года** своему сыну/своей дочери

*(Фамилия, Имя)*

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных: ФИО, сведения о регистрации по месту жительства, данные паспорта.

В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не будем.

С правилами соревнований по тхэквондо ИТФ ознакомлены, полностью осознаем, что (вид спорта) является контактным единоборством, и понимаем возможность получения нашим ребенком травм и иных неблагоприятных последствий.

*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

*подпись*

 « » 2022 г.