

טופס אישור הסכמת הורים

השתתפות קטין בתחרות "אליפות אופקים הפתוחה בהורדת ידיים" 2024

אני הח"מ, שם פרטי ושם משפחה: _____ ת.ז. _____ כתובת: _____

הורה בגיר ו/או אפוטרופוס כדין של הקטין, שם פרטי ושם משפחה _____ ת.ז. _____ המעוניין להשתתף בתחרות אליפות אופקים הפתוחה בהורדת ידיים, מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- אני מוסמך לחתום על מסמך זה בשם הקטין.
- אני מאשר את השתתפות הקטין בתחרות "אליפות אופקים הפתוחה בהורדת ידיים" (להלן: "התחרות") לפי התנאים שפורסמו, ומסכים לתנאי התחרות כפי שפורסמו ומאשר לקטין להתחרות ולהיות מצולם במסגרת תחרות "אליפות אופקים הפתוחה בהורדת ידיים".
- אני מאשר כי אין בתוכן האליפות, פגיעה בזכויות יוצרים ו/או פגיעה בצנעת הפרט וכיוצב'.
- ידוע ומקובל עלי כי יפרסמו את שם הקטין וגילו.
- ידוע לי כי המידע שיפורסם יהיה חשוף לכל משתמשי האינטרנט, וכי עמותת היד החזקה לא תישא באחריות כלשהי לכל תוצאה שתנבע משימוש של צדדים שלישיים כלשהם במידע.
- אני מאשר/ת (יש לסמן לפחות אחד) ומצהיר בזאת כי:

לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי להשתתף בתחרות.

יש לבני / בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה / חלקית בפעילות

הנדרשת כדלקמן: _____

- על כל שינוי בריאותי יש ליידע לאלתר. •

7. הנני מבין/ה ומאשר/ת את כל האמור לעיל ולראיה באתי על החתום:

דוא"ל הורה

נייד הורה

ת.ז. הורה

שם ההורה

חתימה

תאריך