



ZIMOWY TURNIEJ MINI-SUMO DLA DZIECI
„STRZELCE OPOLSKIE – 14.12.2025”
PROFILAKTYKA PRZEZ SPORT

- 1) TERMIN:** Niedziela, 14.12.2025 r.
- 2) MIEJSCE:** Sala gimnastyczna PSP 7, Strzelce Opolskie, ul. Wyszyńskiego 2
- 3) ORGANIZATOR:** UKS “Siódemka” Strzelce Opolskie
- 4) UCZESTNICY:** Dziewczęta i chłopcy – dzieci w wieku 5 –12 lat
- 5) KATEGORIE WAGOWE:** Kategorie wagowe zostaną ustalone po zważeniu uczestników.
- 6) NAGRODY:** Dyplomy i medale.
- 7) INFORMACJE DODATKOWE:** Waldemar Sobczyk, tel. **601 490 355**,
- 8) ZGŁOSZENIA:** Do 12.12.2025 r. na adres e-mail: waldemar.sobczyk@interia.pl

W zgłoszeniu należy podać imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia i aktualną wagę (z dokładnością do 1 miejsca po przecinku)

PROGRAM ZAWODÓW

10:00 – 10:45 Ważenie, weryfikacja, losowanie; pokaz walki i rozgrzewka

10:45 – 11:45 Walki eliminacyjne oraz finały

11:45 – 12:00 Dekoracja, zakończenie turnieju

UWAGI:

1. Obowiązuje strój sportowy i obuwie zamienne. jak na lekcje wf.
2. Wymagana jest pisemna zgoda rodziców na udział w zawodach (wzór w załączeniu).
3. Uczestnicy ubezpieczeni są we własnym zakresie.
4. Kontakt ws. zasad mini-sumo: tel. **601 490 355**

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

**na udział dziecka w Turnieju Mini Sumo
Strzelce Opolskie – 14 grudnia 2025 r.**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: _____

Telefon kontaktowy: _____

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia: _____

w **Turnieju Mini Sumo** organizowanym przez **UKS Siódemka Strzelce Opolskie**
w dniu **14.12.2025 r.**

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych oraz rywalizacji w formule mini-sumo.
2. Biorę odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka i ewentualne skutki jego udziału w zawodach.
3. Zapoznałem/am się z regulaminem turnieju i akceptuję jego warunki.
4. Zobowiązuję się zapewnić dziecku odpowiedni strój sportowy oraz obuwie zmienne.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizacji turnieju, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.
6. Wyrażam/nie wyrażam* zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych UKS Siódemka Strzelce Opolskie.
(*niepotrzebne skreślić)

Podpis rodzica/opiekuna:

(czytelny podpis)