



WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

CONSENTIMIENTO DEL PADRE/TUTOR LEGAL

I _____ como padre(s)/tutor legal del menor

hijo hija _____ Número de pasaporte/DNI _____
Nombre completo del competidor menor de edad Pasaporte / Número de identificación

aceptar que mi hijo/hija participe como competidor en la competencia de kickboxing

_____ / _____
nombre de la competencia Lugar y fecha de la competición

acompañado de un entrenador _____ Número de pasaporte/DNI _____
Nombre completo del entrenador Pasaporte del Entrenador / Número de DNI

Confirmo con mi firma que estoy totalmente de acuerdo con todas las disposiciones establecidas en la [Exención de responsabilidad de WAKO](#) y con todo lo informado en el [Cuestionario médico de WAKO](#) firmado por mi hijo / hija y la [Declaración de no embarazo de WAKO](#) firmada por mi hija.

También confirmo con mi firma que acepto plenamente que en caso de accidente y la necesidad de asistencia médica para mi hijo/hija, todos los exámenes necesarios (incluidas radiografías y tomografías computarizadas) y todos los tratamientos médicos necesarios (incluidas transfusiones de sangre y procedimientos quirúrgicos) deben realizarse.

El entrenador antes mencionado, quien también firma este documento, será responsable de acompañar a mi hijo/hija menor de edad en caso de accidentes que requieran tratamiento médico que pueda durar más de la duración de la competencia de kickboxing. Esto incluye aspectos relacionados con el COVID-19 (aislamiento, cuarentena, hospitalización, etc.). El entrenador podrá regresar a casa solo a la llegada del padre/tutor legal del menor.

También declaro que, de conformidad con el Reglamento (UE) 679/2016 (GDPR), soy consciente de que los datos recopilados a través de este documento serán procesados para los fines descritos en el Aviso de privacidad de WAKO y que he tomado la visión de este último de conformidad con art.13 RGPD.

Declaro haber leído y entendido el contenido de este documento.

Lugar y fecha: _____

Firma: _____
Padres' or Legal Guardian's firma

Firma: _____
Coach's firma

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy
E-mail: administration@wako.sport - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wako.sport>