**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**Долуподписаният/ата**

…………………........................................................................................................................

/име, презиме, фамилия на декларатора - родител/настойник/ на

…………………......................................................................................................................,

/име, презиме, фамилия на детето/

който/която е състезател по водна топка в Клуб по водна топка

**КПС СПАРТАК ВАРНА**  , възрастова група до …………..…...

**Декларирам, че:**

1. Декларирам, че синът/дъщеря ми е физически и психически здрав/а и не са налице здравословни пречки за участието му/й в активни спортни занимания, включително състезания и турнири по водна топка, съобразно неговата/нейната възраст.

2. Декларирам, че съм наясно, че водната топка е контактен спорт и е възможно детето ми да претърпи контузия.

**Давам своето информирано съгласие за следното:**

1. Съгласен/съгласна съм синът ми/дъщеря ми да участва в официални срещи от Държавното първенство по водна топка за подрастващи за съответната възрастова група;

2. Съгласен/съгласна съм официалните срещи, в които участва детето ми да бъдат излъчвани на живо по интернет на официалните канали на БФВТ;

**3. Съгласен съм/съгласна съм; Не съм съгласен/не съм съгласна,**

/ненужното се зачертава/

детето ми да бъде снимано по време на състезания и турнири по водна топка с цел медийно отразяване на Държавното първенство и/или популяризиране на водната топка, като снимките могат да бъдат използвани в официалния сайт и профилите в социалните медии на БФВТ или други промоционални материали без да имам финансови претенции за това;

Ако не съм зачертал/а нито една от опциите в точка 3, искам да се приеме, че съм съгласен/а.

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/