

**International Taekwon-Do
Federation Deutschland
Landesverband
Baden-Württemberg e.V.**



Einverständniserklärung zur Kup-Prüfung

Hiermit erkläre ich _____
wohnhafte in _____,
dass ich an der Taekwon-Do Prüfung am _____ in
_____ freiwillig teilnehmen möchte.

Ich bin sportgesund und frei von ansteckenden Krankheiten. Darüber hinaus erkläre ich, dass ich alle Prüfungsbestandteile (Tul, Sambo-, Ibo-, Ilbo Matsogi, Selbstverteidigung, Freikampf und Bruchtest) absolvieren muss und erkenne damit an, dass der Ausrichter, Veranstalter, sowie der/die eingesetzten Prüfer/-in keine Haftung für gesundheitliche Schädigungen jedweder Art übernimmt. Weiterhin ist mir bewusst, dass dieser Haftungsausschluss auch für Sachschäden gilt.

Ich erkläre mich ebenfalls einverstanden, dass alle Fotos, die während dieser Veranstaltung gemacht werden, von der ITF-BW, sowie von an der Prüfung teilnehmenden Schulen und Vereinen, zum Zwecke der Abbildung auf deren Internetseiten, bzw. sozialen Medien, sowie zur Weitergabe an die Presse zur Veröffentlichung, genutzt werden dürfen.

Ich erkläre mich uneingeschränkt damit einverstanden, dass mein Vor- und Nachname, mein Geschlecht, mein Geburtsdatum, mein Foto und meine Taekwon-Do Graduierung in das Online-Melde-System des International Taekwon-Do Federation Deutschland e.V. (<https://oms.itf-d.de>) zur Verarbeitung und Speicherung der Prüfungsdaten eingetragen, sowie an den/die Prüfer/-in zur Durchführung der Prüfung und späteren Bestätigung der Prüfungsdaten übermittelt werden.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Zusätzlich für Minderjährige:

Als Erziehungsberechtigte/r des/derjenigen welche/r obenstehende Einverständniserklärung unterschrieben hat, bestätige ich die oben genannte Einverständniserklärung gelesen zu haben und erkläre mich ebenfalls uneingeschränkt damit einverstanden.

(Ort)

(Datum)

(Name der/des
Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten)