



WORLD ASSOCIATION
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

БЪЛГАРСКА КОНФЕДЕРАЦИЯ
ПО КИКБОКС И МУАЙ ТАЙ

ДЕКЛАРАЦИЯ ОРТОДОНТ

Име и фамилия на състезателя _____

Име и фамилия на ортодонта _____

Потвърждавам, че съм монтирал зъбна шина/брекети на гореспоменатия кикбоксьор _____

(дата / месец / година)

и заявам, че ще ги носи до _____

(дата / месец / година)

Също така потвърждавам, че лично съм снабдил гореспоменатия кикбоксьор с личен протектор за уста и съм уверен, че ще му осигури нормална защита на устата, венците и зъбите и ако той / тя има желае да участва в състезания по кикбокс, смятам, че той / тя няма да бъде изложен на по-голям риск от всяко друго лице, което участва в състезания по кикбокс в съответствие с правилата на WAKO.

Декларирам, че съгласно Регламент 2016/679 (Общ регламент за защитата на личните данни, GDPR) съм наясно, че данните, събрани чрез този документ, ще бъдат обработвани за целите, описани в Политиката за поверителност на WAKO, с която съм запознат, съгласно чл. 13 на Регламента."

Дата: _____

Подпис и печат: _____

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>

1/1

