**中華民國空手道協會參加2020年東京奧林匹克運動會**

**資格賽代表隊選手選拔賽選手切結書**

 本人確實符合參加「2020年東京奧林匹克運動會資格賽代表隊選手選拔賽初選」參賽資格，且身體狀況適宜參加劇烈運動競賽，特此具結保證。

姓 名：

性 別：

出生年月日：

身分證字號：

比賽項目：

本人簽章：

監護人簽章：

中華民國 109 年 7 月 日

註：切結書必須由選手**親自簽名或蓋章**，以示負責，未滿18歲者，必須由監護人**簽名或蓋章**同意。

**個人資料授權書**

1、本人同意將參與本活動所填載及提供個人資料之報名表及相關文件，作為中華民國空手道協會行政作業所需，得依個人資料保護法相關規定為必要之蒐集、處理及利用。本人亦同意得按法令規定之保存期限留存報名表及相關文件，毋庸退件。

2、依個人資料保護法第8條第1項第6款規定，機關必須明確告知對您權益的影響，如您未於簽名欄中簽名，本單位將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供您相關之服務。

 此致

 中華民國空手道協會

簽 名： (煩請親筆簽名)

日 期：中華民國109年 月 日