

## **SURAT PERNYATAAN PESERTA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama lengkap : .....  
Jenis kelamin : .....  
Asal Sekolah : .....  
Telp / HP : .....

Dan saya sebagai Orang tua/wali murid yang bertanggung jawab:

Nama Lengkap Ayah : .....  
No. Telepon : .....  
Nama Lengkap Ibu : .....  
No. Telepon : .....

Menyatakan bahwa Saya bersedia memenuhi pernyataan-pernyataan di bawah ini :

1. Mengikuti regulasi dan seluruh rangkaian SAC Indonesia.
2. Bersedia menerima tenaga medis yang disediakan oleh pihak SAC Indonesia di lapangan untuk pertolongan pertama.
3. Bersedia memberikan izin kepada DBL Indonesia untuk menggunakan nama, suara, pernyataan, foto, gambar, potret, tindakan peserta pada saat acara dalam bentuk tayangan video atau reproduksi lain, secara berkelanjutan di seluruh dunia, di media manapun baik yang sudah diketahui sekarang maupun yang akan diciptakan selanjutnya tanpa meminta imbalan tambahan apapun.
4. Menyatakan dengan sesungguhnya bahwasanya saya (peserta) dalam kondisi sehat jasmani.
5. Semua yang kami isikan adalah sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

....., .....2022

\_\_\_\_\_  
(Peserta)

\_\_\_\_\_  
(Orang tua/wali)