

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w „Otwartych zajęciach z piłki nożnej dla dzieci i młodzieży”

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*)	Telefon kontaktowy rodzica	Imię i nazwisko dziecka
--	----------------------------	-------------------------

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **„Otwartych zajęciach z piłki nożnej dla dzieci i młodzieży”**, organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, w terminach:
Lipiec: 1,3,8,10,15,17 2025 r.
Sierpień: 5,7,12,14,19,21 2025 r.
Boisko piłkarskie: Żory Rój, ul. Wodzisławska 213 (były LKS).
Godz.17.15. – 18.30
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem **„Otwartych zajęć z piłki nożnej dla dzieci i młodzieży”**.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **„Otwartych zajęć z piłki nożnej dla dzieci i młodzieży”**.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku (podopiecznemu) pierwszej pomocy przedmedycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka (podopiecznego), wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
5. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.

.....
data i czytelny podpis (rodzica / opiekuna prawnego*)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w **„Otwartych zajęć z piłki nożnej dla dzieci i młodzieży”**, organizowanych przez MOSiR Żory.

.....
data i czytelny podpis (rodzica / opiekuna prawnego*)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. 2022 poz. 2509 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka (podopiecznego) poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **„Otwartych zajęć z piłki nożnej dla dzieci i młodzieży”**, nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis (rodzica / opiekuna prawnego*)

*niepotrzebne skreślić