

**Formularz zgłoszeniowy
ZAWODÓW SPORTOWYCH
CHALLENGE DAY SPORTS EVENT ŻORY 2025**

.....
Imię, Nazwisko uczestnika

.....
Imię, Nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....
nr. tel. kontaktowy

Adres zamieszkania.....

Wiek dziecka.....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zawodach „**Challenge Day Sports Event**” Żory 2025 organizowanych przez MOSiR Żory w dniu **06.09.2025r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Imprezy „Challenge Day Sports Event” Żory 2025 i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że moje dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku (podopiecznemu) pierwszej pomocy medycznej, 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 mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia, udokumentowania uczestnictwa w zawodach „Challenge Day Sports Event” Żory 2025 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.2025 poz. 24 z późn. zm.) oświadczam że, ja niżej podpisany, 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, Instagram, YouTube, w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatorów, Partnerów Wydarzenia oraz Sponsorów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „Challenge Day Żory” 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)

**Formularz zgłoszeniowy
ZAWODÓW SPORTOWYCH
CHALLENGE DAY SPORTS EVENT ŻORY 2025**

.....
Imię, Nazwisko uczestnika

.....
nr. tel. kontaktowy

.....
Wiek uczestnika

1. Wyrażam zgodę na udział w zawodach „**Challenge Day Sports Event**” **Żory 2025** organizowanych przez MOSiR Żory w dniu **06.09.2025r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Imprezy „Challenge Day Sports Event” Żory 2025 i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia 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 zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w zawodach „Challenge Day Sports Event” Żory 2025 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.2025 poz. 24 z późn. zm.), oświadczam że, ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube, w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatorów, Partnerów Wydarzenia oraz Sponsorów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „Challenge Day Sports Event” Żory 2025 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)