



Formularz

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w V Żorskim Biegu Biało-Czerwonym**

numer

.....
Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*).....
Telefon kontaktowy.....
Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **V Żorskim Biegu Biało-Czerwonym**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **11.11.2023r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem V Żorskiego Biegu Biało-Czerwonego i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w biegu.
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 danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w V Żorskim Biegu Biało-Czerwonym organizowanym przez MOSiR Żory.

Wyrażam również zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, w celach informacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Sponsorów i Partnerów.

.....
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.2021 poz. 1062 z póź. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka (podopiecznego) poprzez publikację zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, billboardach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Sponsorów i Partnerów imprezy.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas V Żorskiego Biegu Biało-Czerwonego 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

**Formularz zgłoszeniowy
dotyczący udziału w V Żorskim Biegu Biało-Czerwonym**



numer

.....
Imię Nazwisko (uczestnika)

.....
Telefon kontaktowy

6. Wyrażam zgodę na udział w **V Żorskim Biegu Biało-Czerwonym**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **11.11.2023r.**
7. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem V Żorskiego Biegu Biało-Czerwonego i akceptuję jego treść.
8. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w biegu.
9. 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.
10. Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis

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, kontaktowych, promocyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w V Żorskim Biegu Biało-Czerwonym organizowanym przez MOSiR Żory.

Wyrażam również zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Sponsorów i Partnerów.

.....
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.2021 poz. 1062 z późn. zm.) 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, plakatach, billboardach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Sponsorów i Partnerów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas V Żorskiego Biegu Biało-Czerwonego nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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

*niepotrzebne skreślić