

Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych*
dotyczące udziału w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej

.....
Imię Nazwisko
(Rodzica / Opiekuna prawnego*)

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię Nazwisko
(Dziecka)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** organizowanych przez ŚZPS oraz MOSiR w Żorach w dniu **03.08.2025r. kat. mężczyzn* / 04.08.2025 kat. mikstów*** ***właściwe podkreślić**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem imprezy.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.
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. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
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 w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia, udokumentowania uczestnictwa w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej organizowanych przez MOSiR oraz ŚZPS.

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

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych MOSiR Żory oraz ŚZPS.

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

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a oraz 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, 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 i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatora oraz Partnerów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** 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*)

Oświadczenie uczestnika
dotyczące udziału w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej kat. mężczyzn

.....
Imię Nazwisko uczestnika

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** organizowanych przez ŚZPS oraz MOSiR w Żorach w dniu **02.08.2025r.**
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
4. 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 uczestnika

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 w postaci imienia, nazwiska, w celach organizacyjnych, promocyjnych, udokumentowania uczestnictwa w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej organizowanych przez MOSiR oraz ŚZPS.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych MOSiR Żory oraz ŚZPS.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

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, 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 i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatora oraz Partnerów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczenie uczestnika
dotyczące udziału w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej kat. mężczyzn

.....
Imię Nazwisko uczestnika

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** organizowanych przez ŚZPS oraz MOSiR w Żorach w dniu **02.08.2025r.**
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
4. 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 uczestnika

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 w postaci imienia, nazwiska, w celach organizacyjnych, promocyjnych, udokumentowania uczestnictwa w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej organizowanych przez MOSiR oraz ŚZPS.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych MOSiR Żory oraz ŚZPS.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

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, 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 i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatora oraz Partnerów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczenie uczestnika
dotyczące udziału w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej kat. miksów

.....
Imię Nazwisko uczestnika

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** organizowanych przez ŚZPS oraz MOSiR w Żorach w dniu **03.08.2025r.**
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
4. 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 uczestnika

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 w postaci imienia, nazwiska, w celach organizacyjnych, promocyjnych, udokumentowania uczestnictwa w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej organizowanych przez MOSiR oraz ŚZSP.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych MOSiR Żory oraz ŚZPS.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

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, oświadczam że, ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatora oraz Partnerów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczenie uczestnika
dotyczące udziału w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej kat. miksów

.....
Imię Nazwisko uczestnika

5. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej i akceptuję jego treść.
6. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** organizowanych przez ŚZPS oraz MOSiR w Żorach w dniu **03.08.2025r.**
7. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
8. 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 uczestnika

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 w postaci imienia, nazwiska, w celach organizacyjnych, promocyjnych, udokumentowania uczestnictwa w X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej organizowanych przez MOSiR oraz ŚZSP.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych MOSiR Żory oraz ŚZPS.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

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, oświadczam że, ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, YouTube w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatora oraz Partnerów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **X Otwartych Mistrzostwach Śląska w Siatkówce Piłkowej** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis uczestnika