

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w „Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking”

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

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **„Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking”**, organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, w terminach:
 - a. 9,11 lipca – środa, piątek - godz. 18.00 – 20.00 ul. Gichta /zbiórka parking przy wejściu do lasu/
 - b. 14, 16,18 lipca - poniedziałek, środa – godz.18.00 – 20. ul. Gichta /zbiórka parking przy wejściu do lasu/
 - c. 18 lipca – piątek - godz.17.30 – Park Piaskownia, 2025r.
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 **Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking”**.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking”**.
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 **„Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking”**, 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 publikację 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 w **„Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking”**, 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 zgłoszeniowa/ osoba pełnoletnia
udział w warsztatach w „Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking”.

.....
Imię, Nazwisko uczestnika (czytelnie)

.....
Telefon kontaktowy

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem w „**Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking**” i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w „**Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking**” organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, w terminach:
 - a. 9,11 lipca – środa, piątek - godz. 18.00 – 20.00 ul. Gichta /zbiórka parking przy wejściu do lasu/
 - b. 14, 16,18 lipca - poniedziałek, środa – godz.18.00 – 20. ul. Gichta /zbiórka parking przy wejściu do lasu/
 - c. 18 lipca – piątek - godz.17.30 – Park Piaskownia, 2025r.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy przedmedycznej, 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 zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, kontaktowych, promocyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w „**Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking**”, organizowanych przez MOSiR Żory.

.....
data i czytelny podpis

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.) 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, prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas warsztatów „**Aromatoterapii i spacerach leśnymi duktami z instruktorem Nordic Walking**” nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis