

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w XII Żorskim Biegu Ogniwym**

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

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **XII Żorskim Biegu Ogniwym**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **11.05.2025r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem XI Żorskiego Biegu Ogniwego i akceptuję jego treść a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczniem imprezy.
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 oraz oświadczeniu w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w XII Żorskim Biegu Ogniwym organizowanym przez MOSiR Żory i Stowarzyszenie HRmax Żory.

Wyrażam również zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, miejscowości/klubu w celach 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.2025 poz. 24 z późn. zm.) 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, billboardach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatorów, Sponsorów i Partnerów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas XII Żorskiego Biegu Ogniwego 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

UPOWAŻNIENIE DO PRZEKAZANIA PAKIETU STARTOWEGO

XII Żorski Bieg Ogniowy (11 maja 2025 r.)

Ja niżej podpisana/y

imię, nazwisko:

Zamieszkała/y

adres zamieszkania (ulica, nr domu/lok; kod pocztowy, miejscowość)

zarejestrowany/a w biegu pod nazwą XII Żorski Bieg Ogniowy pod numerem,
przepisuję pakiet startowy na:

Panią / Pana

imię, nazwisko

Zamieszkałym/-ą

adres zamieszkania (ulica, nr domu/lok; kod pocztowy, miejscowość)

Oświadczam, że z tytułu przepisania pakietu startowego nie będę wnosił/a roszczeń
przeciwko organizatorom biegu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby przekazującej pakiet)

załącznik nr 3

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

XII Żorski Bieg Ogniowy (11 maja 2025 r.)

Upoważniam Pana/Panią (imię i nazwisko).....
zamieszkałego/ą (adres: ulica, nr domu/lok; kod pocztowy, miejscowość).....
do odbioru mojego pakietu startowego (imię i nazwisko zawodnika)
nr startowy

** W przypadku osoby niepełnoletniej upoważnienie jest ważne **wyłącznie** z wypełnionym załącznik nr 1 –
zgoda rodziców/opiekunów prawnych.*

.....
(czytelny podpis uczestnika)

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 upoważnieniu w celu odbioru pakietu startowego.

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej pakiet)