

Załącznik 1 - OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

Formularz zgłoszeniowy/oświadczenie zgoda rodziców / opiekunów prawnych* dotycząca udziału dziecka w Integracyjnym spływie kajakowym

”

.....
.....
Imię, Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Telefon kontaktowy rodzica Imię,
Nazwisko dziecka/uczestnika

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Integracyjnym spływie kajakowym**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, w dniu **24 sierpnia 2025r.**
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału **Integracyjnym spływie kajakowym.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Integracyjnego spływu kajakowego** i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem ww. imprezy.
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 **Integracyjnym spływie kajakowym**, organizowanym 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 publikacje 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 i **Bonaventura – Marcina Madzia**, partnerów wydarzenia.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Integracyjnego spływu kajakowego**, 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 zgłoszenia

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego przekazującego swoje dziecko pod opiekę osobie trzeciej, upoważnionej do opieki nad dzieckiem podczas w Integracyjnym spływie kajakowym.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*	Imię i nazwisko dziecka	Imię i nazwisko osoby przejmującej opiekę nad dzieckiem, kontakt telefoniczny	Telefon kontaktowy z rodzicem/opiekunem prawnym
.....			
....			
			...

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Integracyjnym spływie kajakowym**, organizowanym przez **MOSiR w Żorach**, w dniu **24 sierpnia 2025r.** Jednocześnie **powierzam swoje dziecko pod opiekę** ww. osobie, tj., na **czas trwania spływu**, organizowanego przez **MOSiR w Żorach**, w dniu **24 sierpnia 2025 r.**
- Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w ww. **wycieczce**. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej oraz przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
- 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.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Integracyjnego spływu kajakowego** i akceptuję jego treść.

.....

data i czytelny podpis osoby biorącej udział w imprezie

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 i mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w **Integracyjnym spływie kajakowym** organizowanym przez MOSiR Żorach.

.....
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.) wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, w telewizji na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas **Integracyjnego spływu kajakowego** organizowanego przez MOSiR i Bonaventura Marcin Madzia w Żorach, partnerów wydarzenia, 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/ osoba pełnoletnia
udział w Integracyjnego spływu kajakowego."**

.....

.....

Imię Nazwisko (uczestnika)

Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w **Integracyjnym spływie kajakowym** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, w dniu **24 sierpnia 2025 roku**.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Integracyjnego spływu kajakowego** akceptuję jego treść
3. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **Integracyjnym spływie kajakowym**
4. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy przedmedycznej, 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.
6. 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 **Integracyjnym spływie kajakowym** organizowanym przez MOSiR w Żorach.

.....
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 MOSR i Bonaventura Marcin Madzia w Żorach, partnerów wydarzenia.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Integracyjnego spływu kajakowego** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny
podpis

***Niepotrzebne skreślić**