

Formularz zgłoszeniowy/oświadczenie
zgoda rodziców / opiekunów prawnych* dotycząca udziału dziecka
w wycieczce krajoznawczo - turystycznej „Po Beskidzie - Wisła Istebna, Kubalonka”

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

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w wycieczce rekreacyjno-turystycznej **„Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków”**, organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **04 maja 2025 r.**
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce rekreacyjno-turystycznej **„Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków”**.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem w wycieczce rekreacyjno-turystycznej **„Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków”** 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 wycieczce „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**”, organizowanej 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.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas wycieczki „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**”, 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 wycieczce w wycieczce krajoznawczo - turystycznej „Po Beskidzie Śląskim –
Wisła, Istebna, Koniaków.”

.....

.....

Imię Nazwisko (uczestnika)

Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków** organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **4 maja 2025 roku**.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wycieczki „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków** akceptuję jego treść
3. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**. 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.
5. 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 wycieczce **„Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**, organizowanej 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 wycieczki **„Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**, nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....

data i czytelny
podpis

***Niepotrzebne skreślić**

Formularz zgłoszenia

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego przekazującego swoje dziecko pod opiekę osobie trzeciej, upoważnionej do opieki nad dzieckiem podczas wycieczki krajoznawczo - turystycznej „Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków”.

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 wycieczce „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**”, organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **4 maja 2025r.** Jednocześnie **powierzam swoje dziecko pod opiekę** ww. osobie, tj., **na czas trwania wycieczki**, organizowanej przez **MOSiR**, w dniu **4 maja 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 wycieczki „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**”,
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 wycieczce „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**”, organizowanej 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.) 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 wycieczki „**Po Beskidzie Śląskim – Wisła, Istebna, Koniaków**” organizowanej przez MOSiR Żory, 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.**