

(załącznik nr 1)

Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

Formularz zgłoszeniowy

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*

dotycząca udziału dziecka w zajęciach w zajęciach „Zdrowy kręgosłup”

Akcja Lato 2023

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*):

Telefon kontaktowy:

Imię Nazwisko Dziecka:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach „**Zdrowy Kręgosłup**” organizowanych przez MOSiR Żory w dniach 11.07.2023 oraz 25.07.2023r.
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
3. Wyrażam zgodę na udzieleniu 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.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego treść.

.....

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 mojego dziecka zawartych w formularzu w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia, udokumentowania uczestnictwa w **zajęciach „Zdrowy kręgosłup”** 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. (DZ.U.2021 poz. 1062 z póź. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych, 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, w prasie, w telewizji na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas **zajęć „Zdrowy kręgosłup”** 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