

(załącznik nr 1)

Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych

dotycząca udziału dziecka w wakacyjnym bloku konkurencji rekreacyjno-sportowych dla dzieci i młodzieży - "Strefa Sportowa ruchu, emocje, uśmiech" - będziemy w twojej dzielnicy" - Akcja Lato 2026

.....

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w imprezie "**Strefa Sportowa ruchu, emocje, uśmiech**" - **będziemy w twojej dzielnicy**" organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniach: **7, 8, 9.07.2026**.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy "**Strefa Sportowa ruchu, emocje, uśmiech**" - **będziemy w twojej dzielnicy**" i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
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 mojego dziecka/podopiecznego zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych, ochrony zdrowia, udokumentowania uczestnictwa w "**Strefa Sportowa ruchu, emocje, uśmiech**" - **będziemy w twojej dzielnicy**" 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. 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, Instagram, YouTube w prasie, w telewizji na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Sponsorów i Partnerów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas "**Strefa Sportowa ruchu, emocje, uśmiech**" - **będziemy w twojej dzielnicy**" nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka/podopiecznego. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis (rodzica / opiekuna prawnego)