

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach **Żorski Bieg Na Orientację** organizowanych przez MOSiR w Żorach, w dniu **25.10.2019r.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. Wyrażam zgodę na 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.
4. Na podstawie art. 6 ust. 1, ppkt „a” oraz art. 7 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 art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka, w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w imprezie organizowanej przez Administratora. Wyrażam zgodę, aby wizerunek, a także wyniki z danymi osobowymi mojego dziecka mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora. Niniejsza zgoda dotyczy wszystkich zdjęć oraz materiałów wideo z udziałem mojego dziecka wykonywanych podczas Żorskiego Biegu Na Orientację.
5. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez **MIEJSKI OŚRODEK SPORTU i REKREACJI W ŻORACH** ul. Wolności 36A 44-240 Żory oraz przez Usługi Informatyczne **GEKONET**, w celu realizacji umowy. Moje dane przetwarzane będą od momentu zgłoszenia do zawodów do momentu wycofania przeze mnie zgody lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach **Żorski Bieg Na Orientację** organizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu **25.10.2019r.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. Wyrażam zgodę na 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.
4. Na podstawie art. 6 ust. 1, ppkt „a” oraz art. 7 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 art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka, w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w imprezie organizowanej przez Administratora. Wyrażam zgodę, aby wizerunek, a także wyniki z danymi osobowymi mojego dziecka mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję a także w celach marketingowych Organizatora. Niniejsza zgoda dotyczy wszystkich zdjęć oraz materiałów wideo z udziałem mojego dziecka wykonywanych podczas Żorskiego Biegu Na Orientację..
5. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez **MIEJSKI OŚRODEK SPORTU i REKREACJI W ŻORACH** ul. Wolności 36A 44-240 Żory oraz przez Usługi Informatyczne **GEKONET**, w celu realizacji umowy. Moje dane przetwarzane będą od momentu zgłoszenia do zawodów do momentu wycofania przeze mnie zgody lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna