

KARTA UCZESTNICTWA ZAWODNIKA

imię, nazwisko data urodzenia.....

Wyrażam zgodę na udział w zawodachorganizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.
3. 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 2017 r. poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz rozpowszechnienie wizerunku w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Administratora.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....

podpis zawodnika

Oświadczenie

(do wypełnienia przez rodzica/opiekuna prawnego w przypadku gdy uczestnikiem jest osoba niepełnoletnia)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w zawodachorganizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów 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.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1, ppkt a) oraz art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w zawodach organizowanych przez Administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych