

**Oświadczenie osoby pełnoletniej
dotyczące udziału w imprezie „Marsz po zdrowie leśnymi traktami z instruktorem Nordic Walking”**

.....
Imię Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w imprezie „ **Marsz po zdrowie leśnymi traktami z instruktorem Nordic Walking**”, organizowanej przez MOSiR Żory w dniu **22.08.2020r /Przystań Kajakowa Śmieszek – Strzelnica Dębna – Przystań Kajakowa Śmieszek)** w Żorach,
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy „**Marsz po zdrowie leśnymi traktami z instruktorem Nordic Walking**”, akceptuję jego treść.
4. Przyjmuje do wiadomości, że organizator nie ubezpiecza uczestników imprezy od NNW. Pozostaje to we własnym zakresie uczestnika.
5. Oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuje do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie 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 rejestracji, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz uczestnictwa w imprezach organizowanych przez **MOSiR Żory**.

.....
data i czytelny podpis
osoby biorącej udział w imprezie

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. 2019 poz. 1231 z późn. zm.) oświadczam, że 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, w prasie, w radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatora. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas imprezy „**Marsz po zdrowie leśnymi traktami z instruktorem Nordic Walking**” nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis
osoby biorącej udział w imprezie

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w „**Marsz po zdrowie leśnymi traktami z instruktorem Nordic Walking**”. Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas zajęć istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach imprezy obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu zajęć, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, mogę zarazić się wirusem w trakcie uczestnictwa w zajęć.

Oświadczam, że posiadam informacje o podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, w tym przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

Niniejszym zobowiązuję się, że wezmę udział w zajęciach tylko gdy będę zdrowy.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za swój stan zdrowia na chwilę przybycia na „**Marsz po zdrowie leśnymi traktami z instruktorem Nordic Walking**”.

Niniejszym oświadczam, że ja ani żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nas żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie mieliśmy kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu nas kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia w „**Marszu po zdrowie leśnymi traktami z instruktorem Nordic Walking**” i organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

czytelny podpis uczestnika

;.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, ul. Wolności 36a, 44-240 Żory. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą poczty elektronicznej (e-mail): mosir@mosir.zory.pl
2. W Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celach promocyjnych oraz uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorami przetwarzają jego dane osobowe,
 - c) podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego.
 - d) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3. lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3. lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.
6. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 17 oraz art. 18 RODO,
 - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
 - e) do przenoszenia danych,
 - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - g) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorami lub z Inspektorem Danych Osobowych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. 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.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w imprezach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.