

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych  
dot. udziału dziecka w sportowych półkoloniach z MOSiR-em**

1. Ja niżej podpisany, jako opiekun prawny osoby niepełnoletniej

.....  
**(imię i nazwisko rodzica),**

wyrażam zgodę dla mojego dziecka/podopiecznego:

.....  
**(imię i nazwisko dziecka),**

Na udział w półkoloniach, organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, które odbędą się w terminie **20.01.2020 – 24.01.2020 r**, Miejscem prowadzenia półkolonii będzie **Hali Widowiskowo-Sportowa w Żorach, ul. Folwarska 10.**

2. Oświadczam, iż biorę pełną i bezwarunkową odpowiedzialność cywilną za zachowanie dziecka podczas trwania półkolonii.
3. Przyjmuję do wiadomości, że z organizatorami można skontaktować się telefonicznie 32/43 41 172 wew.14 lub osobiście, w miejscu prowadzenia półkolonii.
4. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkoloniach. 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.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem półkolonii i akceptuję jego treść. Przyjmuję do wiadomości, iż organizator ubezpiecza uczestników półkolonii od NNW.
6. 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) .....**

.....  
**..(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

7. **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: Ja, niżej podpisany/-a ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ..... w postaci imienia i nazwiska, telefonu kontaktowego informacji zdrowotnych w celach:

- a) uczestnictwa w **sportowych półkoloniach**,  
b) kontaktowych, zapewnienia i ochrony zdrowia uczestnika,

oraz wyrażam zgodę na umieszczeniu danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska w celach promocyjnych i marketingowych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, w radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatora i sponsorów.

.....  
**(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

## 8. ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

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 oraz art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. 2019 poz. 1231 z póź. zm.) oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ..... wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka 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. i sponsorów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Sportowych półkolonii z MOSIR-em** nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....  
**(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

9. Oświadczam, iż ponoszę odpowiedzialność za dotarcie dziecka w miejsce wyznaczone regulaminem: godz. 9.00 i jego odbiór o godz. 16.00, każdego dnia trwania turnusu

.....  
**(Miejscowość, data),**

.....  
**czytelny podpis rodzica/  
opiekuna prawnego,  
telefon kontaktowy: .....**

.....  
**Data, podpis kasjera przyjmującego wpłatę, wysokość /kwota w PLN/**

## 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., informuję, 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 adresu w mailowego: [mosir@mosir.zory.pl](mailto: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](mailto:aleksandra@eduodo.pl) lub [iod@eduodo.pl](mailto:iod@eduodo.pl),
3. Dane osobowe uczestnika 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 sportowych półkoloniach z

MOSiR-em, w tym w celach kontaktowych, a także na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika,

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających 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
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3. Jeżeli skorzysta Pani/Pan z prawa do cofnięcia zgody, dane zostaną usunięte niezwłocznie,
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 przepisu ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. 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,
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest konieczne do wzięcia udziału w sportowych półkoloniach z MOSiR-em,
9. Państwa 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.