

Formularz – zgoda rodziców/opiekunów prawnych *
Dot. udziału dziecka w Żorskim Rekreacyjnym Rajdzie Rowerowym

.....
Imię Nazwisko (Rodzica/opiekuna prawnego) Telefon kontaktowy Imię, Nazwisko dziecka rok urodzenia

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Żorskim Rekreacyjnym Rajdzie Rowerowym, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu 13.06.2021r.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Żorskiego Rajdu Rowerowego i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w rajdzie. 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. 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 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 oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, roku urodzenia w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w Żorskim Rekreacyjnym Rajdzie Rowerowym organizowanym przez MOSiR Żory.

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

Wyrażam również zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska, w celach sprawozdawczych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

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

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. 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 na podstawie 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, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dzieckapoprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, w telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora oraz Współorganizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas Żorskiego Rekreacyjnego Rajdu Rowerowego nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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

*niepotrzebne skreślić