(załącznik nr 1)
Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule

……	……	……
Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*)	Telefon kontaktowy	Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **19.08.2021r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule** i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwskazań do udziału w turnieju. 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 moich danych osobowych oraz mojego dziecka ……. zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych, udokumentowania uczestnictwa w **Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule** organizowanym przez MOSiR Żory.

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

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych oraz promocyjnych, na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, 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.) 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 telewizji na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.
Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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

*niepotrzebne skreślić

(załącznik nr 2)
Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dotyczące COVID 19

……	…….	…….
Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*)	Telefon kontaktowy	Imię Nazwisko Dziecka

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w **Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji **w dniu 19.08.2021.** Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w turnieju, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu turnieju, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem **Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule**, zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania przez dziecko.

3. Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.

4. Zobowiązuję się, że w przypadku gdy powezmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19 do nieuczestniczenia dziecka w imprezie organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników 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.

*****niepotrzebne skreślić

……
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/

(załącznik nr 3)

Oświadczenie osoby pełnoletniej
dotyczące udziału w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule

…… ……
Imię Nazwisko Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w **Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **19.08.2021r.**
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule** i akceptuję jego treść.

…….
data i czytelny podpis

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 moich danych zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule organizowanym przez MOSiR Żory.

…….
data i czytelny podpis

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

…….
data i czytelny podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, w radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

…….
data i czytelny podpis

(załącznik nr 4)

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dotyczące COVID 19

……. ……
Imię Nazwisko Telefon kontaktowy

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w **Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji **w dniu 19.08.2021.** Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu turnieju przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem **Otwartego Wakcyjnego Turnieju Gry w Bule** i zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

3. 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 nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.

4. Zobowiązuję się, że w przypadku gdy powezmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia w imprezie organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników 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.

……
data i czytelny podpis