

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\***  
**dotycząca udziału dziecka w Wakacyjnym, Amatorskim Turniej Tenisa Stołowego dla dzieci szkół podstawowych**

.....  
Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego\*)

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Wakacyjnym, Amatorskim Turniej Tenisa Stołowego dla dzieci szkół podstawowych** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **31.08.2023**.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem **turnieju**.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **turnieju**.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku (podopiecznemu) pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka (podopiecznego), wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
5. 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 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/podopiecznego zawartych w formularzu „zgoda rodziców/opiekunów prawnych” w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w **Wakacyjnym, Amatorskim Turniej Tenisa Stołowego dla dzieci szkół podstawowych** organizowanym przez MOSiR Żory.

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

Wyrażam również zgodę na umieszczenie 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 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. (DZ.U.2021 poz. 1062 z póź. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam że, ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka (podopiecznego) poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Wakacyjnym, Amatorskim Turniej Tenisa Stołowego dla dzieci szkół podstawowych** 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