

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych*
dotyczące udziału w „Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach”**

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**”, organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniach **10, 11, 17, 18, 24, 25, 31 lipca i 1 sierpnia 2021**

1. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach. 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.
2. 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.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem udziału w „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**” akceptuję jego treść oraz przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ubezpiecza uczestników od NNW.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na art.6 ust.1 lit. „a” i art. 7 i 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 takich jak imię i nazwisko, nr telefonu oraz danych osobowych mojego dziecka takich jak: imię i nazwisko, wiek zawartych w oświadczeniu, w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, organizacyjnych, kontaktowych oraz uczestnictwa w imprezach organizowanych przez **MOSiR Żory**.

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

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 i 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.) 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. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**” 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

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dla osoby niepełnoletniej

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

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię Nazwisko

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**”, Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w **szkółce rolkowej**, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu rajdu, przez osoby pracujące podczas imprezy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**”, 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 zarządono 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 poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia dziecka w **szkółce** 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/

**Oświadczenie osoby pełnoletniej
dotyczące udziału w „Wakacyjnej Szkółce jazdy na rolkach”**

.....
Imię Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział w „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**” organizowanej przez MOSiR Żory w dniach **10, 11, 17, 18, 24, 25, 31 lipca i 1 sierpnia 2021**

1. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „**Wakacyjnej Szkółki jazdy na rolkach**”, akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie art.6 ust.1 lit. „a” i 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 takich jak imię i nazwisko, numer telefonu, zawartych w oświadczeniu, w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, organizacyjnych, kontaktowych oraz uczestnictwa w imprezach organizowanych przez **MOSiR Żory**.

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

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na Na podstawie art.6 ust.1 lit. „a” i art.7 i 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 i 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 „**Wakacyjnej szkółki jazdy na rolkach**”, nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dla osoby pełnoletniej

.....
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 „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**”, organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach**, w dniu **10, 11, 17, 18, 24, 25, 31 lipiec i 1 sierpień 2021**, na terenie Żor. Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w imprezie, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu rajdu, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem „**Wakacyjnej szkółce jazdy na rolkach**”, organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** 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 poweźmę 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