

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych\***

**dotyczące udziału w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski – z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”**

..... <b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*</b>	..... <b>Imię i nazwisko dziecka</b>	..... <b>Telefon kontaktowy</b>
----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	------------------------------------

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w wycieczce **„Przemierzamy Beskid Śląski – wymarsz z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”**, organizowanej przez **MOSiR Żory** w dniu **8.08.2021**,
2. 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.
3. 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.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **wycieczki** i akceptuję jego treść.

**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, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w **wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”** organizowanej przez MOSiR Żory.

.....  
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 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 oraz Współorganizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas **wycieczki „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”** organizowanej przez MOSiR Żory, 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 kreślić

**Oświadczenie osoby pełnoletniej****dotyczące udziału w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczą Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”**.....  
Imię Nazwisko.....  
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczą Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne” organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **8.08. 2021** r.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wycieczki „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczą Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne” i akceptuję jego treść.
6. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce.
7. 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 osoby biorącej udział w imprezie**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 w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczą Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne” organizowanej przez MOSiR Żory.

**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 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 Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas wycieczki „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczą Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne” nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego przekazującego swoje dziecko pod opiekę innej, upoważnionej osoby podczas wycieczki „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*	Imię i nazwisko dziecka	Imię i nazwisko osoby przejmującej opiekę nad dzieckiem, kontakt telefoniczny	Telefon kontaktowy z rodzicem/opiekunem prawnym
.....	.....	.....	.....

8. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”, organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **8.08. 2021 r.** **Powierzam swoje dziecko pod opiekę** ww. osobie, tj. ...., **na czas trwania wycieczki** organizowanej przez **MOSiR, w dniu 8.08. 2021r.**
9. 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.
10. 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.
11. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wycieczki i akceptuję jego treść.

.....

data i czytelny podpis osoby biorącej udział w imprezie

**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 i mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne” organizowanej przez MOSiR Żory.

.....

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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH /osoba przejmująca opiekę nad dzieckiem/**

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 zawartych w niniejszym oświadczeniu, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz uczestnictwa w imprezach organizowanych przez **MOSiR Żory**.

.....

data i czytelny podpis osoby przejmującej opiekę

**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 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 oraz Współorganizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas wycieczki „**Przemierzamy Beskid Śląski Przełęcz Biały Krzyż na Skrzyczne**”, organizowanej przez MOSiR Żory, 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\* )

## 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 w wycieczce **„Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”**, organizowanej przez MOSiR Żory w dniu **8.08.2021**. 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 **wycieczki**, przez osoby pracujące podczas imprezy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem **wycieczki w góry na Skrzyczne** i zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie **wycieczki** 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*

**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 **wycieczki „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczą Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne”**, organizowanej przez MOSiR **w dniu 8.08.2021**. Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa **w wycieczce**, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i **regulaminu wycieczki**, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem **wycieczki w góry na Skrzyczne**, zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie **wycieczki** 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 wycieczce** 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/*