

Załącznik nr 1

Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych\*

dotyczące udziału w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski – z Przetęczy Salmopole Białe Krzyż na Skrzyczne”

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Telefon kontaktowy

rodzica/opiekuna prawnego\*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski – wymarsz z Przetęczy Salmopole Białe Krzyż na Skrzyczne”, organizowanej przez MOSiR Żory w dniu 8.08.2021,

Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce. 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.

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.

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 Przetęczy Salmopole Białe 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 Przełęczą 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 skreślić

Załącznik nr2

Oświadczenie osoby pełnoletniej

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

.....  
Imię Nazwisko

.....  
Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne” organizowanej przez MOSiR Żory, w dniu 8.08. 2021 r.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wycieczki „Przemierzamy Beskid Śląski z Przełęczy Salmopole Biały Krzyż na Skrzyczne” i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce.

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 Przełęczy 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 Salmopolskiej 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

### Załącznik nr 3

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego przekazującego swoje dziecko pod opiekę innej,

upoważnionej osoby podczas wycieczki „Przemierzamy Beskid Śląski z Przetęczy 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
.....	.....	.....	.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w wycieczce „Przemierzamy Beskid Śląski z Przetęczy 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.

Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce. 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.

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.

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 Przetęczy 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 z Przełęczą Salmopolskiej 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

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 rajdu, przez osoby pracujące podczas imprezy.

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 zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

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.

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 wynikię 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\*)    Telefon kontaktowy    Imię Nazwisko  
Dziecka

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 Przełęczy 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.

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.

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.

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/*