

Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych\*

dotyczące udziału w wycieczce „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje

.....	.....	.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*	Imię i nazwisko dziecka	Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w wycieczce „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje , organizowanej przez MOSiR Żory w dniu 12.02.2022r.

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.

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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje 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. 2021 poz. 1062 z późn. 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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje 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

Załącznik nr 2

### **Oświadczenie osoby pełnoletniej**

#### **dotyczące udziału w wycieczce „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje**

.....

Imię Nazwisko

.....

Telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział w wycieczce „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **12.02. 2022** r.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wycieczki „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje 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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje 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. 2021 poz. 1062 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 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 „**4 pory roku – zima**” – **Istebna zimą i jej atrakcje** 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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje.

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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje, organizowanej przez MOSiR Żory, w dniu 12.02.2022r. Powierzam swoje dziecko pod opiekę ww. osobie, tj. ...., na czas trwania wycieczki organizowanej przez MOSiR, w dniu 12.02.2022r.

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.

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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje 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. 2021 poz. 1062 z późn. 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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje, 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 „4 pory roku – zima” – Istebna zimą i jej atrakcje, organizowanej przez MOSiR Żory w dniu 12.02.2022r. 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.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem wycieczki i zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie wycieczki 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 i Nazwisko Dziecka

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas wycieczki „4 pory roku – zima” Istebna zimą i jej atrakcje, organizowanej przez MOSiR w dniu 12.02.2022r. 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 do Istebnej, 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/*