

Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych*
dotyczące udziału w wycieczce „**4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w „**4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, organizowanej przez MOSiR Żory w dniu **29 października 2022r.**

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, „**4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, 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.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas wycieczki „**4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, 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 „4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w
Pszczynie, warsztaty pszczelarskie”,**

.....
Imię Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w wycieczce „**4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, organizowanej przez MOSiR Żory, w dniu **29 października 2022 r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wycieczki „**4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce.
4. 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 „**4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, organizowanej przez MOSiR Żory.

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

imprezie

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 - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, 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 „4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie”,.

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
.....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w „4 Pory Roku - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie”, organizowanej przez MOSiR Żory, w dniu 29 października 2022r. Powierzam swoje dziecko pod opiekę ww. osobie, tj., na czas trwania wycieczki organizowanej przez MOSiR, w dniu 29 października 2022 r..
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.

.....

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 - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”, 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 - lato – Ogrody Kapiasa, skansen w Pszczynie, warsztaty pszczelarskie**”

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*)