

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych*
dotyczące udziału w Kuligu do Wisły**

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

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Kuligu w Wiśle**, organizowanego przez **MOSiR Żory** w dniu **27.02.2022r.**
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **kuligu**. 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 Kuligu** 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 **kuligu do Wisły**, organizowanego 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 **kuligu w Wiśle**, organizowanego 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 Kuligu w Wiśle**

.....
Imię Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział **w Kuligu we Wiśle**, organizowanego przez **MOSiR Żory**, w dniu **27.02. 2022** r.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Kuligu w Wiśle** i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w kuligu.
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 **Kuligu w Wiśle**, organizowanego 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 **Kuligu w Wiśle** 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 **Kuligu do Wisły**.

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 **Kuligu do Wisły**, organizowanego przez **MOSiR Żory**, w dniu **27.02. 2022r.** Powierzam swoje dziecko pod opiekę ww. osobie, tj., na czas trwania wycieczki – kuligu, organizowanego przez **MOSiR**, w dniu **27.02.2022r.**
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **kuligu**. 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 kuligu** 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 **Kuligu w Wiśle**, organizowanego 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.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas **Kuligu w Wiśle**, organizowanego 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*)

Załącznik nr 4

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 **Kuligu w Wiśle**, organizowanego przez MOSiR Żory w dniu **27.02.2022r.** 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 kuligu**, przez osoby pracujące podczas imprezy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **regulaminem kuligu** 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 pozewmę 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 i Nazwisko

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas **wyjazdu i Kuligu w Wiśle**, organizowanego przez MOSiR w dniu **27.02.2022r.** Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa **w wyjeździe na kulig**, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i **regulaminu kuligu**, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **regulaminem kuligu**, zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie **kuligu** 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 wyjeździe na kulig**, organizowany 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/