

**załącznik nr 1 (osoba niepełnoletnia)**

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\***

**dot. udziału dziecka w Otwartym Turnieju Badmintonu**

.....  
Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego\*) Telefon kontaktowy: Imię Nazwisko  
Dziecka

Adres zamieszkania: .....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Otwartym Turnieju Badmintonu** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz Zespół Szkół Nr 1 w Żorach w dniu **23.02.2021r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Otwartego Turnieju Badmintonu** i akceptuję jego treść a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem zawodów.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku (podopiecznemu) pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka (podopiecznego), wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
5. 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 (rodzica / opiekuna prawnego\* )

**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 oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w formularzu „zgody rodziców” w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w **Otwartym Turnieju Badmintonu** organizowanym przez MOSiR oraz ZS nr 1 w Żorach.

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

Wyrażam również zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, w celach promocyjnych informacyjnych, sprawozdawczych, na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatorów.

.....  
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. (DZ.U.2021 poz. 1062 z póź. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka (podopiecznego) poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, billboardach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatorów. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Otwartego Turnieju Badmintona** 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

## OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dot. COVID

.....  
Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego\*)    Telefon kontaktowy    Imię Nazwisko  
Dziecka

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i innymi pochodnymi, podczas uczestnictwa w **Otwartym Turnieju Badmintona** organizowanym przez **MOSiR oraz ZS nr 1 w Żorach w dniu 23.02.2022r.** Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusami w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu turnieju, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem **Otwartego Turnieju Badmintona** akceptuję jego treść a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (dzieci) będące uczestnikiem imprezy.

3. 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.

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 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, Zespół Szkół Nr 1 w Żorach lub osoby trzecie.

\*niepotrzebne skreślić

*data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego*

### załącznik nr 3 (os. pełnoletnia)

#### Zgoda dotycząca udziału w Otwartym Turnieju Badmintona

.....  
Imię, Nazwisko uczestnika                      Telefon kontaktowy                      Międzscowść

1. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.
2. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Otwartego Turnieju Badmintona** i akceptuję jego treść.
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 uczestnika

#### 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 zawartych w formularzu „zgoda na udział w turnieju” w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia promocyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w Otwartym Turnieju Badmintona organizowanym przez MOSiR oraz ZS nr 1 w Żorach.

.....  
data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, w celach informacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatorów.

.....  
data i czytelny podpis uczestnika

## 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 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, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatorów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Otwartego Turnieju Badmintona** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....  
data i czytelny podpis uczestnika

**załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

.....  
Imię Nazwisko

.....  
Telefon kontaktowy

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i pochodnymi podczas uczestnictwa w **Otwartym Turnieju Badmintonu w dniu 23.02.2022.** Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusami w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu turnieju, przez osoby pracujące podczas imprezy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem **Otwartego Turnieju Badmintonu** i akceptuję jego treść.
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 wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, Zespół Szkół nr 1 w Żorach lub osoby trzecie.

.....  
*data i czytelny podpis*