

## załącznik nr 1

### Oświadczenie/Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\* dot. udziału w imprezie „Igrzyska Zimowej Akademii Sportu”

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

Adres zamieszkania: .....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w imprezie „Igrzyska Zimowej Akademii Sportu” organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **17.02.2022r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy „Igrzyska Zimowej Akademii Sportu” 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 imprezie.
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 imprezie „Igrzyska Zimowej Akademii Sportu” organizowanej przez MOSiR.

.....  
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 Organizatora.

.....  
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 Organizatora oraz Partnera wydarzenia BDB Event. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „Igrzysk Zimowej Akademii Sportu” 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 imprezie „**Igrzyska Zimowej Akademii Sportu**” organizowanym przez MOSiR oraz BDB Event w **dniu 17.02.2022r.** Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusami w trakcie uczestnictwa w imprezie pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem imprezy „**Igrzyska Zimowej Akademii Sportu**” 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 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 powezmę 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 lub osoby trzecie.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego*