

**KARTA zgłoszenia**  
**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\***  
**dotycząca udziału dziecka w wycieczce rekreacyjno-turystycznej**  
**Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka**

.....  
Imię, Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego                      Telefon kontaktowy                      Imię i nazwisko dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) **w wycieczce rekreacyjno-turystycznej**
2. **Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka** organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach**, w dniu **14.07.2024 r.**
3. 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.
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.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **wycieczki rekreacyjno-turystycznej Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka** i akceptuję jego treść.

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

6. Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a 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 mojego dziecka (podopiecznego), zawartych w formularzy zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, promocyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w **wycieczce rekreacyjno-turystycznej Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka**, organizowanej przez MOSiR Żory.

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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a 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, oświadczam że, ja niżej podpisany, 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, w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora Imprezy: MOSiR Żory. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **wycieczki rekreacyjno-turystycznej Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka** - 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\* )

**KARTA zgłoszeniowa/ osoba pełnoletnia  
udział w wycieczce rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka**

.....  
Imię Nazwisko (uczestnika)

.....  
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w **wycieczce rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka**, organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **14.07.2024r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **wycieczki** i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **wycieczce**.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu oraz w razie decyzji lekarskiej, na hospitalizację.
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. Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

.....  
data i czytelny podpis

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a 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 zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, kontaktowych, promocyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w **wycieczce rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka** organizowanej przez MOSiR Żory.

.....  
data i czytelny podpis

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a 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.) wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, rasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **wycieczki rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....  
data i czytelny podpis

## KARTA zgłoszenia

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego przekazującego swoje dziecko pod opiekę osobie trzeciej, upoważnionej osoby podczas wycieczki rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka

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 rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka**, organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **14.07.2024r.** Powierzam swoje dziecko pod opiekę ww. osobie, tj. ...., na czas trwania wycieczki, organizowanego przez **MOSiR, w dniu 14.07.2024 r.**
- 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 rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka** 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 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 rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka**, organizowanej przez MOSiR Żory.

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

## ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a 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, oświadczam że, ja niżej podpisany, 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, w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora Imprezy: MOSiR Żory. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane **wycieczki rekreacyjno-turystycznej - Zamek Pieskowa Skała, Ojców, Grota Łokietka** - 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)