

Formularz
Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w XVII Żorskim Biegu Ulicznym
2,5km/10km

.....
Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*)

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **XVII Żorskim Biegu Ulicznym**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **13.10.2024r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem XVII Żorskiego Biegu Ulicznego i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w biegu.
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 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 zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w **XVII Żorskim Biegu Ulicznym** organizowanym przez MOSiR Żory.

Wyrażam również zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, miejscowości/klubu w celach promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, prasie, radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Sponsorów i Partnerów imprezy.

.....
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 (DZ.U.2022 poz. 2509 z póź. zm.) 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, Sponsorów i Partnerów imprezy.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **XVII Żorskiego Biegu Ulicznego** 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

załącznik nr 2

UPOWAŻNIENIE DO PRZEKAZANIA PAKIETU STARTOWEGO na inną osobę
XVII Żorski Bieg Uliczny (13 października 2024 r.)
2,5km/10km

Ja niżej podpisana/y

imię, nazwisko:

Zamieszkała/y

adres zamieszkania (ulica, nr domu/lok; kod pocztowy, miejscowość):

zarejestrowany/a w biegu pod nazwą XVII Żorski Bieg Uliczny przepisuję pakiet startowy na:

Panią / Pana

imię, nazwisko:

Zamieszkałym/-ą

adres zamieszkania (ulica, nr domu/lok; kod pocztowy, miejscowość):

Oświadczam, że z tytułu przepisania pakietu startowego nie będę wnosił/a roszczeń przeciwko Organizatorowi biegu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby przekazującej pakiet)

załącznik nr 3

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

XVII Żorski Bieg Uliczny (13 października 2024 r.)

2,5km/10km

Upoważniam Pana/Panią (imię i nazwisko).....

zamieszkałego/ą (adres: ulica, nr domu/lok; kod pocztowy, miejscowość).....

do odbioru mojego pakietu startowego (imię i nazwisko zawodnika)

** W przypadku osoby niepełnoletniej upoważnienie jest ważne **wyłącznie** z wypełnionym załącznik nr 1 – zgoda rodziców/opiekunów prawnych.*

.....
(czytelny podpis uczestnika)

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 upoważnieniu w celu odbioru pakietu startowego.

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej pakiet)