

załącznik nr 1

Oświadczenie/Zgoda rodziców / opiekunów prawnych* dot. udziału w Grach Rekrecyjnych – Tenis Stołowy Akcja Zima 2022

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

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Grach Rekrecyjnych – Tenis Stołowy Akcja Zima 2022** według harmonogramu ustalonego przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach .
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach.

.....
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 w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w imprezie organizowanej przez MOSiR.

.....
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, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas Gier Rekrecyjnych – Tenis Stołowy Akcja Zima 2022 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 **Grach Rekreacyjnych – Tenis Stołowy Akcja Zima 2022 wg harmonogramu ustalonego** przez MOSiR. Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusami w trakcie uczestnictwa w zajęciach 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 i akceptuję jego treść.

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 zajęciach organizowanych 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 lub osoby trzecie.

*niepotrzebne skreślić

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

**Oświadczenie/Zgoda dotycząca
udziału w Grach Rekreacyjnych – Tenis Stołowy Akcja Zima 2022**

.....
Imię, Nazwisko uczestnika

.....
Telefon kontaktowy

.....
Miejscowość

1. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.

.....
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 oświadczeniu w celach organizacyjnych, promocyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez MOSiR Żory.

.....
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 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, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas udziału w Grach Rekreacyjnych – Tenis Stołowy Akcja Zima 2022 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 i Nazwisko uczestnika

.....
numer telefonu kontaktowego

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 **Grach Rekreacyjnych – Tenis Stołowy Akcja Zima 2022 wg harmonogramu ustalonego** przez MOSiR. Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusami w trakcie uczestnictwa w zajęciach, 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 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 zarządzo 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 lub osoby trzecie.

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 uczestnika