

(załącznik nr 1)

Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

Formularz zgłoszeniowy
Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w zajęciach „Fitness pod Chmurką”

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

.....
Adres zamieszkania

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach **z Fitness** organizowanych przez MOSiR Żory w dniach 14.07./ 21.07./ 28.07./04.08. 2022r.
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach. Wyrażam zgodę na udzieleniu 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.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego treść

.....
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 mojego dziecka zawartych w formularzu w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia, udokumentowania uczestnictwa w **zajęciach „Fitness pod Chmurką”**, organizowanych przez MOSiR Żory.

.....
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, oświadczam, że 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, w telewizji na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas **zajęć „Fitness pod Chmurką”** 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)

Dla osoby PEŁNOLETNIEJ

Formularz

Oświadczenie osoby pełnoletniej dotyczące udziału w zajęciach „Fitness pod Chmurką”

.....
Imię Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach Jogi organizowanych przez MOSiR Żory w dniach 14.07./21.07./28.07./04.08.2022r.
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **zajęć „Fitness pod Chmurką”** i akceptuję jego treść.

.....
data i czytelny podpis

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 w celach organizacyjnych, udokumentowania uczestnictwa w **zajęciach „Fitness pod Chmurką”** organizowanych przez MOSiR Żory.

.....
data i czytelny podpis

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 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 **zajęć „Fitness pod Chmurką”** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis