

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„Dzień Sąsiada” – 26.05.2024 Żory-Kleszczów

.....
Imię, Nazwisko uczestnika

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Dnia sąsiada w Kleszczowie” i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie „Dzień Sąsiada”, organizowanej przez Radę Dzielnicy Kleszczów i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, w dniu 26.05.2024r.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji przez właściwe placówki medyczne, szpital.
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.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

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 oświadczeniu w celach organizacyjnych, promocyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w „Dniu Sąsiada” organizowanym przez Radę Dzielnicy Kleszczów i MOSiR Żory.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

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, ja niżej podpisany, 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, Współorganizatora oraz Partnerów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „Dnia Sąsiada” nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH*
„DZIEŃ SĄSIADA” 26.05.2024 ŻORY – KLESZCZÓW**

..... Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*) Imię Nazwisko Dziecka Nr telefonu dziecka
1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w „Dniu Sąsiada” w Kleszczowie, organizowanym przez Radę Dzielnic Kleszczów oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, w dniu 26.05.2024r.		
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy „Dzień Sąsiada” w Żorach-Kleszczowie i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem imprezy.		
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 przez właściwe placówki medyczne, szpital.		
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 danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w formularzu „zgoda rodziców/opiekunów prawnych” w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w „Dniu Sąsiada” w Kleszczowie, organizowanym przez Radę Dzielnic Kleszczów i 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, 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, plakatach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Współorganizatora oraz Partnerów Wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „Dnia Sąsiada” w Żorach-Kleszczowie, 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