

KARTA UCZESTNICTWA ZAWODNIKA
(osoba pełnoletnia)

.....
(Imię i nazwisko uczestnika)

1. Wyrażam zgodę na udział w **Otwartym Turnieju Siatkówki Mężczyzn XII Memoriał im. Czesława Fojcika**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **10.11.2024r.**
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Otwartego Turnieju Siatkówki Mężczyzn - XII Memoriał im. Czesława Fojcika i akceptuję jego treść.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a 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 w postaci imienia i nazwiska, w celach: organizacyjnych, udokumentowania uczestnictwa w **Otwartym Turnieju Siatkówki Mężczyzn, XII Memoriale im. Czesława Fojcika** organizowanym przez MOSiR Żor.

.....
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 oraz art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. 2021 poz. 1063 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: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, w radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora oraz Partnerów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Otwartego Turnieju Siatkówki Mężczyzn XII Memoriał im. Czesława Fojcika** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

KARTA UCZESTNICTWA ZAWODNIKA

(osoba niepełnoletnia)

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

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Otwartym Turnieju Siatkówki Mężczyzn XII Memoriał im. Czesława Fojcika**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **10.11.2024r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Otwartego Turnieju Siatkówki Mężczyzn - XII Memoriał im. Czesława Fojcika i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań udziału w turnieju.
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 Karcie Uczestnika w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w **Otwartym Turnieju Siatkówki Mężczyzn XII Memoriał im. Czesława Fojcika** organizowanym 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 (DZ.U.2021 poz. 1062 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. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Otwartego Turnieju Siatkówki Mężczyzn XII Memoriału im. Czesława Fojcika** nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

*niepotrzebne skreślić

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