

**KARTA zgłoszeniowa/ osoba pełnoletnia
udział w Wycieczce do Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic**

.....
Imię Nazwisko (uczestnika)

.....
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w **Wycieczce do Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic**, organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **03.11.2023r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **wycieczki** i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **wycieczce**.
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. Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis

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 formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, kontaktowych, promocyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w **Wycieczce do Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic** organizowanej przez MOSiR Żory.

.....
data i czytelny podpis

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 późn. zm.) 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, plakatach, rasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Wycieczki do Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis

KARTA zgłoszenia

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego przekazującego swoje dziecko pod opiekę osobie trzeciej, upoważnionej osoby podczas Wycieczki do Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*	Imię i nazwisko dziecka	Imię i nazwisko osoby przejmującej opiekę nad dzieckiem, kontakt telefoniczny	Telefon kontaktowy z rodzicem/opiekunem prawnym
.....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Wycieczce do Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic**, organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **03.11.2023r. Powierzam swoje dziecko pod opiekę** ww. osobie, tj., **na czas trwania wycieczki**, organizowanej przez **MOSiR, w dniu 03.11.2023 r.**
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **wycieczce**. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
3. 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.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Wycieczki do **Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic** i akceptuję jego treść.

.....
data i czytelny podpis osoby biorącej udział w imprezie

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 i mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w **Wycieczce do Apilandii w Kleczy, Kalwarii Zebrzydowskiej i Wadowic**, organizowanej 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. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2021 poz. 1062 z późn. zm.) oświadczam że, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas **Wycieczki do Ostrowa i Krakowa**, organizowanej przez MOSiR Żory, 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)