

## KARTA zgłoszenia

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\***  
**dotycząca udziału dziecka w Wycieczce do Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce Akcji**  
**Zima 2024**

.....  
Imię, Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....  
Telefon kontaktowy.....  
Imię i nazwisko dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **wycieczce do Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcji Zima 2024** organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** w dniu **03.02.2024**.
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **kuligu**. 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 Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcja Zima 2024** i akceptuję jego treść oraz przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ubezpiecza uczestników od NNW.

.....  
data i czytelny podpis ( rodzica / opiekuna prawnego\* )**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

5. Na podstawie 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 oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz uczestnictwa w **wycieczce do Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcji Zima 2024** organizowanej przez MOSiR Żory.

.....  
data i czytelny podpis ( rodzica / opiekuna prawnego\* )**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Na podstawie 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. 1062 z późn. 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, w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatorów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Wycieczki do Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcja Zima 2024** 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\* )

**KARTA zgłoszeniowa/ osoba pełnoletnia**  
**udział w Wycieczce do Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcja Zima 2024**

.....  
Imię Nazwisko (uczestnika).....  
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w **wycieczce do Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcji Zima 2024**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **03.02.2024r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy 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.
5. 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 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 zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, kontaktowych, promocyjnych oraz udokumentowania uczestnictwa w **wycieczce do Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcji Zima 2024**, organizowanej 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. 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 Wieliczki, zwiedzanie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcji Zima 2024**, 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 Wieliczki, zwiedzenie zamku i kopalni w Wieliczce**  
**- Akcja Zima 2024**

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
.....	.....	.....	.....

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **wycieczce do Wieliczki, zwiedzenie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcja Zima 2024**, organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **03.02.2024r.** **Powierzam swoje dziecko pod opiekę** ww. osobie, tj. ...., **na czas trwania wycieczki do Wieliczki**, organizowanego przez **MOSiR, w dniu 03.02.2024r.**
- Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w **kuligu**. 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.
- 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.
- Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem Wycieczki do Wieliczki, zwiedzenie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcja Zima 2024** 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 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 i mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w **wycieczce do Wieliczki, zwiedzenie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcja Zima 2024**, 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 Wieliczki, zwiedzenie zamku i kopalni w Wieliczce - Akcja Zima 2024**, organizowanego 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)