

**Formularz zgłoszeniowy**  
**Roztańczona zabawa z Mikołajem**  
**5.XII.2021**

**DANE UCZESTNIKA ZABAWY Z MIKOŁAJEM**

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Data urodzenia	

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Roztańczonej zabawy z Mikołajem” i akceptuję jego treść.
2. Odsyłając wypełniony formularz oświadczam, że wyrażam **zgode na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka zawartych** w formularzu rejestracji w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz uczestnictwa w imprezie organizowanej przez MOSiR Żory 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.
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. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą przetwarzane przez MIEJSKI OŚRODEK SPORTU i REKREACJI W ŻORACH ul. Wolności 36A 44-240 Żory w celu realizacji umowy. Moje dane przetwarzane będą od momentu zgłoszenia do imprezy do momentu wycofania przeze mnie zgody lub przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych.
5. Oświadczam, że w dniu imprezy uzupełnię brakujące oświadczenia wynikające z zapisów w **regulaminie imprezy mikołajkowej**.

.....  
*Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika  
lub rodzica/opiekuna*

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\*  
dotycząca udziału dziecka w „Roztańczonej zabawie z Mikołajem”**

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

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w „Roztańczonej zabawie z Mikołajem” , organizowanym przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** w dniu **5.XII.2021r.**
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w biegu. 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 „Roztańczonej zabawy z Mikołajem” 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**

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 imprezie 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. 2019 poz. 1231 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, w radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatorów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „Roztańczonej zabawy z Mikołajem” 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\* )

OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

**OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

.....  
 Imię i Nazwisko rodzica  
 /opiekuna prawnego/ dziecka

.....  
 Telefon kont. rodzica  
 /opiekuna prawnego/

.....  
 Imię i Nazwisko dziecka

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w „**Roztańczonej zabawie z Mikołajem**” organizowanym przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu 5.XII 2021 r.**

Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas organizacji imprezy istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia dziecka.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem imprezy i zawartymi w nim zasadami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w czasie imprezy i obowiązuję się do ich przestrzegania przez dziecko.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach imprezy obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu imprezy, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, moje dziecko może zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w imprezie.

Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania dziecku informacji o podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

Niniejszym zobowiązuję się, że:

- 1) przyprowadzę na zajęcia tylko dziecko zdrowe;
- 2) dziecko będzie przyprowadzane tylko przez osobę zdrową.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka oraz osoby przyprowadzającej dziecko na chwilę jego przyprowadzenia na **imprezę mikołajkową**.

Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia dziecka w imprezie organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników o zaistniałej sytuacji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** lub osoby trzecie.

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA Covid 19**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, ul. Wolności 36a, 44-240 Żory. Kontakt z administratorami jest możliwy także za pomocą adresów mailowych: mosir@mosir.zory.pl
2. W Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach ochrony zdrowia oraz zwalczania wirusa COVID-19 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d RODO - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami, wynikająca z ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa m. in. Główny Inspektor Sanitarny, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Województwa Śląskiego,
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres **dziesięciu dni**.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania:
  - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
  - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - c) do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 18 RODO,
  - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
  - e) do przenoszenia danych na zasadach opisanych w art. 20 RODO,
  - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorami lub z Inspektorem Danych Osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
9. Wypełnienie oświadczenia jest wytycznym przeciwepidemicznym Głównego Inspektora Sanitarnego.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,

**Oświadczenie uczestnika  
dotycząca udziału w „Roztańczonej zabawie z Mikołajem”**

.....  
Imię Nazwisko

.....  
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział „Roztańczonej zabawie z Mikołajem”, organizowanym przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** w dniu **5.XII.2021r.**
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie.
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 „Roztańczonej zabawy z Mikołajem” i akceptuję jego treść oraz przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ubezpiecza uczestników od NNW.

.....  
data i czytelny podpis

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

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 zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz uczestnictwa w imprezie 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. 2019 poz. 1231 z póź. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie 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 organizatorów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „Roztańczonej zabawy z Mikołajem” nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....  
data i czytelny podpis ( rodzica / opiekuna prawnego\* )  
lub organizacji międzynarodowej.

**OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

Imię i Nazwisko .....

Telefon kontaktowy.....

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas „**Roztańczonej zabawy z Mikołajem**” organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **5.XII.2021 r.**

Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas organizacji imprezy istnieje ryzyka zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem imprezy i zawartymi w nim zasadami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w czasie imprezy i obowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach imprezy obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu imprezy, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 mogę zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w imprezie.

Oświadczam, że zobowiązuję się do poznania podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

**Niniejszym zobowiązuję się, że przyjdę na imprezę mikołajkową zdrowa/y;**

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia podczas **imprezy mikołajkowej.**

**Niniejszym oświadczam, że** żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miałam/łem kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy uzyskam informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19 do niezwłocznego poinformowania organizatora imprezy o zaistniałej sytuacji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** lub osoby trzecie.

.....  
*data i czytelny podpis*

**KLAUZULA INFORMACYJNA Covid-19**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, ul. Wolności 36a, 44-240 Żory. Kontakt z administratorami jest możliwy także za pomocą adresów mailowych: mosir@mosir.zory.pl
2. W Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach ochrony zdrowia oraz zwalczania wirusa COVID-19 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d RODO - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami, wynikająca z ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa m. in. Główny Inspektor Sanitarny, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Województwa Śląskiego,
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 dni.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania:
  - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
  - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - c) do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 18 RODO,
  - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
  - e) do przenoszenia danych na zasadach opisanych w art. 20 RODO,
  - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorami lub z Inspektorem Danych Osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
9. Wypełnienie oświadczenia jest wytycznym przeciwepidemicznym Głównego Inspektora Sanitarnego.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,