

**Formularz zgłoszeniowy/oświadczenie
zgoda rodziców / opiekunów prawnych* dotycząca udziału dziecka
w Wycieczce połączonej z Kuligiem - Wisła Czarne w ramach Akcja Zima 2025**

.....
Imię, Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię, Nazwisko dziecka/uczestnika

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) **w wycieczce, połączonej z Kuligiem - Wisła Czarne - Akcja Zima 2025** organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **23.02.2025, 02.03.2025***.
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału **w Wycieczce połączonej z Kuligiem - Wisła Czarne - Akcja Zima 2025**.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Wycieczki, połączonej z Kuligiem - Wisła Czarne - Akcja Zima 2025** i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem ww. imprezy.
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 formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa **w Wycieczce, połączonej z Kuligiem - Wisła Czarne - Akcja Zima 2025**, organizowanej 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. 2022 poz. 2509 z późn. zm.) oświadczam, że 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.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane **podczas Wycieczki, połączonej z Kuligiem - Wisła Czarne - Akcja Zima 2025**, 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.**

KARTA zgłoszeniowa/ osoba pełnoletnia
udział w Wycieczce do Wisły, Kulig z zaprzęgiem konnym w ramach Akcja Zima 2025.

.....
Imię Nazwisko (uczestnika)

.....
Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w **Wycieczce do Wisły, Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcja Zima 2025** organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **23.02.2025, 02.03.2025***
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Wycieczki do Wisły, Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcja Zima 2025** i akceptuję jego treść
3. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **Wycieczce do Wisły, Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcja Zima 2025.**
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 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 Wisły, Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcja Zima 2025.** Organizowanym 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.2022 poz. 2509 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 **w Wycieczki do Wisły, Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcja Zima 2025,** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis

***Niepotrzebne skreślić**

KARTA zgłoszenia

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego przekazującego swoje dziecko pod opiekę osobie trzeciej, upoważnionej do opieki nad dzieckiem, podczas Wycieczki do Wisły, połączonej z Kuligiem - Wisła Czarne - Akcja Zima 2025

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 Wisły – Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcji Zima 2025**, organizowanej przez **MOSiR Żory**, w dniu **23.02.2025, 02.03.2025r***. Jednocześnie **powierzam swoje dziecko pod opiekę ww. osobie**, tj., **na czas trwania wycieczki – kuligu**, organizowanego przez **MOSiR, w dniu 23.02.2025, 02.03.2025r***.
- 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 Wisły – Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcji Zima 2025** 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 Wisły – Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcji Zima 2025**, organizowanej 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. 2022 poz. 2509 z późn. zm.) 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, w telewizji na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas **Wycieczki do Wisły – Kulig z zaprzęgiem konnym - Akcji Zima 2025**, 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)

*Niepotrzebne skreślić.