

załącznik nr1 (os. NIEPEŁNOLETNIA)

Formularz - Zgoda rodziców/opiekunów prawnych

dot. udziału dziecka w **Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat** organizowanego w ramach Wigilijnym Turnieju Dzieci i Młodzieży w **Tenisie Stołowym**

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

Numer telefon kontaktowy:.....

Imię, Nazwisko Dziecka/uczestnika:.....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat** organizowanym w ramach Wigilijnego Turnieju Dzieci i Młodzieży w Tenisie przez MOSiR Żory w dniu **21.12.2024r.**

2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.

.....

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 oświadczeniu w celach organizacyjnych oraz ochrony zdrowia w **Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat** w ramach WTDiM organizowanym przez MOSiR Żory.

.....

data i czytelny podpis (rodzica / opiekuna prawnego*)

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego) w postaci imienia, nazwiska, miasta w celach informacyjnych, sprawozdawczych, na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, na materiałach promocyjnych Organizatora 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 art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. (DZ.U. 2022 poz. 2509 z późn. zm) o prawie autorskim i prawach pokrewnych, 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, w prasie, w radiu, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora MOSiR Żory.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Otwartego Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat w ramach WTDiM (21.12.2024r.)** nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka/podopiecznego. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....

data i czytelny podpis (rodzica / opiekuna prawnego*)

(załącznik nr 2) os. PEŁNOLETNIA

Formularz Zgłoszeniowy

dot. udziału w **Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat** organizowanego w ramach Wigilijnym Turnieju Dzieci i Młodzieży w Tenisie Stołowym

Imię Nazwisko:

1. Wyrażam zgodę na udział w **Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat** organizowanym w ramach Wigilijnego Turnieju Dzieci i Młodzieży w Tenisie Stołowym przez MOSiR Żory w dniu **21.12.2024r.**
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju.

.....

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 w celach organizacyjnych, promocyjnych, sprawozdawczych oraz udokumentowania uczestnictwa w **Otwartym Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat** w ramach WTDiM, 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 art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. (DZ.U. 2022 poz. 2509 z późn. zm.), o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora MOSiR Żory.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **Otwartego Turnieju Tenisa Stołowego kat. dorośli pow. 18 lat, młodzież 15-17 lat w ramach WTDiM (21.12.2024r.)** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....

data i czytelny podpis