

.....  
Imię i nazwisko (rodzica /opiekuna prawnego\*)  
dziecka

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Imię i nazwisko

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zawodach strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości” organizowanych 11 listopada 2021r przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach. Zdaję sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu zawodów, przez osoby pracujące podczas imprezy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości”, zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania przez dziecko.

Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządono 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 Kurkowe Bractwo Strzeleckie i 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 ww. organizatorów zawodów strzeleckich.

\*niepotrzebne skreślić

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

## Osoba NIEPEŁNOLETNIA

Oświadczenie - zgoda rodziców /opiekunów prawnych\*  
dotycząca udziału dziecka w zawodach strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości”

.....  
Imię i nazwisko

(rodzica/opiekuna prawnego\*),                      Telefon kontaktowy,      Wiek dziecka      Imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zawodach strzeleckich z „Dnia Niepodległości”, organizowanych przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach 11 listopada 2021 r.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zawodów strzeleckich i akceptuję jego treść.

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

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

### 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 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 danych osobowych mojego dziecka zawartych w oświadczeniu, (imię i nazwisko dziecka, wiek, tel. kontaktowy rodzica /opiekuna prawnego, adres zamieszkania) w celach uczestnictwa, organizacyjnych i kontaktowych w zawodach strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości”, organizowanych przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz MOSiR Żory.

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

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska, kat. wiekowej, w celach promocyjnych, na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatorów.

.....  
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 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 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 Organizatorów. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia materiały wideo wykonane podczas zawodów strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości”, nie naruszają dóbr osobistych dziecka. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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

\*niepotrzebne skreślić

/Osoba PEŁNOLETNIA/

**Oświadczenie /RODO/**

**udziału osoby pełnoletniej w zawodach strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości”**

Imię i nazwisko: .....

Nr tel.

kontaktowego: .....

Wyrażam zgodę na udział w zawodach w zawodach strzeleckich z okazji „**Dnia Niepodległości**”, organizowanym przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w 11 listopada 2021 r.

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w ww. zawodach.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem ww. zawodów i akceptuję jego treść.

#### **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 zawartych w **oświadczeniu (tj. imię i nazwisko, telefon, wiek i adres )** w celach uczestnictwa, organizacyjnych i kontaktowych w zawodach strzeleckich z okazji „**Dnia Niepodległości**”, organizowanym przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu 3 maja 2021 r.

.....

data i czytelny podpis

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci **imienia i nazwiska oraz kategorii wiekowej**, w celach promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatorów zawodów strzeleckich z okazji „**Dnia Niepodległości**”.

.....

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 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 wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych i reklamowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, w radiu, telewizji, w materiałach promocyjnych Kurkowego Bractwa Strzeleckiego oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas (nazwa imprezy) nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....

data i czytelny podpis

/osoba PEŁNOLETNIA/

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA COVID 19

.....

..... Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zawodach strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości” 11 listopada 2021r przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach. Zdaję sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu zawodów, przez osoby pracujące podczas imprezy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości” i zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Niniejszym oświadczam, że ja ani 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 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 w imprezie organizowanej przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie i 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 wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

.....  
*data i czytelny podpis*

/osoba PEŁNOLETNIA/

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA COVID 19

.....

..... Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zawodach strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości” 11 listopada 2021r przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach. Zdaję sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu zawodów, przez osoby pracujące podczas imprezy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów strzeleckich z okazji „Dnia Niepodległości” i zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz

podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Niniejszym oświadczam, że ja ani 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 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 w imprezie organizowanej przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie i 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 wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

.....  
*data i czytelny podpis*