

(załącznik nr 1)

Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*

dotycząca udziału dziecka w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule

.....

.....

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*)

Telefon kontaktowy

Imię Nazwisko Dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu 17.08.2022.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju. 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 oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych, udokumentowania uczestnictwa w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule organizowanym przez MOSiR Żory.

.....

data i czytelny podpis (rodzica / opiekuna prawnego*)

Wyrażam również zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska w celach informacyjnych oraz promocyjnych, na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

.....
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.) 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 Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

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

*niepotrzebne skreślić

(załącznik nr 2)

**Oświadczenie osoby pełnoletniej
dotyczące udziału w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule**

.....

Imię Nazwisko

.....

Telefon kontaktowy

1. Wyrażam zgodę na udział w **Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **17.08.2022.**
2. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule** i akceptuję jego treść.

.....

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 zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych oraz udokumentowania uczestnictwa w Otwartym Wakacyjnym Turnieju Gry w Bule organizowanym przez MOSiR Żory.

.....

data i czytelny podpis

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska

w celach informacyjnych, promocyjnych na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook,

w prasie, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

.....

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, billboardach, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora, Sponsorów i Partnerów.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas Otwartego Wakacyjnego Turnieju Gry w Bule nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....