

załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy

zgoda rodziców / opiekunów prawnych*

dotycząca udziału dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez MOSiR w ramach Akcji Zima 2023

.....

Imię, Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię, Nazwisko dziecka/uczestnika

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w imprezie „**Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki**” organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniach **17,19,24 i 26 stycznia 2023**.
- Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy i akceptuję jego treść a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem imprezy.
- 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.
- 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 imprezie „**Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki**” 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 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 imprezy „**Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki**” 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*)

załącznik nr 2

Formularz zgłoszeniowy/oświadczenie

**dotyczące udziału w zajęciach sportowych organizowanych przez
MOSiR w ramach Akcji Zima 2023**

.....

.....
Imię, Nazwisko uczestnika
kontaktowy

Telefon

- Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie **„Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki”** organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniach **17,19,24 i 26 stycznia 2023**.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy **„Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki”** i akceptuję jego treść.
- Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
- 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

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, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w imprezie „**Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki**” organizowanej 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 oświadczam, że 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.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas imprezy „**Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki**” nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis