

załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy

zgoda rodziców / opiekunów prawnych*

dotycząca udziału dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez MOSiR w ramach Akcji Zima 2025

Imię, Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Imię, Nazwisko dziecka/uczestnika:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach **„Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki”** organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniach **18, 20, 25 i 27 lutego 2025**.
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego treść a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (podopiecznego) będące uczestnikiem imprezy.
4. W razie konieczności 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 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, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas zajęć **„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 2025

Imię, Nazwisko uczestnika

Telefon kontaktowy

1. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach „**Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki**” organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniach **18, 20, 25, 27 lutego 2025**.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć „**Ogólnorozwojowe zajęcia samoobrony z elementami sztuk walki**” i akceptuję jego treść.
3. W razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
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.

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, prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas zajęć „**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