

załącznik nr 1

Karta uczestnictwa

Zgoda dotycząca udziału w imprezie pn.: „Fitness Fit Day, Żory’ 2024” - 20.04.2024 r.

.....

Imię, Nazwisko uczestnika

1. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w **„Fitness Fit Day, Żory’ 2024”** organizowanych w dniu **20.04.2024r.**, w Hali Widowiskowo-sportowej przez MOSiR Żory i Partnerów wydarzenia.
2. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy medycznej, a w stanach zagrożenia życia lub zdrowia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Hali sportowej oraz **„Fitness Fit Day, Żory’ 2024”** i akceptuję jego treść.
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 uczestnika

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 oświadczeniu w celach organizacyjnych, kontaktowych, promocyjnych oraz uczestnictwa w **„Fitness Fit Day, Żory’ 2024”** organizowanych przez MOSiR Żory.

.....

data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w postaci imienia i nazwiska na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, prasie i telewizji, 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 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 m.in. Facebook, w prasie, w telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatora i partnerów wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „**Fitness Fit Day, Żory’ 2024**” nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych*
dotycząca udziału dziecka w „ KIDS Fitness Fit Day, Żory' 2024” - 20.04.2024 r.

.....

.....

Imię, Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
dziecka

Imię i nazwisko

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w „**KIDS Fitness Fit Day, Żory' 2024**” organizowanej w dniu **20.04.2024 r.**, w Hali Widowiskowo-sportowej przez MOSiR Żory i Partnerów wydarzenia.
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału **imprezie.**
3. Wrażam 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.
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.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Hali Widowiskowo-sportowej MOSiR oraz „**KIDS Fitness Fit Day, Żory' 2024**” i akceptuję ich treści.

.....

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, kontaktowych oraz uczestnictwa w „**KIDS Fitness Fit Day, Żory’ 2024**” organizowanej przez MOSiR Żory.

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

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, plakatach, prasie i telewizji, 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 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 m.in. Facebook, w prasie, w telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatora i partnerów wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas „**KIDS Fitness Fit Day, Żory’ 2024**” 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*)