

(załącznik nr 1)

Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych*

dotycząca udziału dziecka w Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*):

Telefon kontaktowy:

Imię Nazwisko Dziecka:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego kat. szkoły podstawowe „Akcja Zima 2025”**, organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **01.03.2025r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Amatorskiego Turnieju Tenisa Stołowego „Akcja Zima 2025”** i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w turnieju.
4. W razie konieczności wyrażam zgodę na udzieleniu 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 mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia oraz udokumentowania uczestnictwa w **Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego kat. szkoły podstawowe „Akcja Zima 2025”** 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 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. 2022 poz. 2509 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 **Amatorskiego Turnieju Tenisa Stołowego „Akcja Zima 2025”** 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