

**(załącznik nr 1) Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ**

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\*dotycząca udziału dziecka w zajęciach FIT SPORT NATURA –**

**Akcja Lato 2021**

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego\*):

Telefon kontaktowy:

Imię Nazwisko Dziecka:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach **Fit Sport Natura** organizowanych przez MOSiR Żory w dniach 22.07. / 29.07. / 05.08. / 26.08. 2021r.
2. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach. 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.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego treść.

.....  
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 mojego dziecka..... zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, ochrony zdrowia, udokumentowania uczestnictwa w **zajęciach Fit Sport Natura** organizowanych przez MOSiR Żory.

.....  
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. 2019 poz. 1231 z póź. zm.) oświadczam że, 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 **zajęć Fit Sport Natura** 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)**

Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

**OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dotyczące COVID 19**

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego\*):

Telefon kontaktowy:

Imię Nazwisko Dziecka:

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w **zajęciach Fit Sport Natura** organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w terminach: 22.07. / 29.07. / 05.08. / 26.08. 2021r. Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zajęciach pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu zajęć, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć Fit Sport Natura i zobowiązuję się do jego przestrzegania przez dziecko.

3. Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.

4. Zobowiązuję się, że w przypadku gdy powezmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19 do nieuczestniczenia dziecka w imprezie organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

5. Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

\*niepotrzebne skreślić

.....

*data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/*

**(załącznik nr 3) Oświadczenie osoby pełnoletniej dotyczące udziału w zajęciach Fit Sport Natura**

Imię, Nazwisko:

4. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach Fit Sport Natura organizowanych przez MOSiR Żory w dniach 22.07. / 29.07. / 05.08. / 26.08. 2021r
5. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem **Fit Sport Natura** 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 osobowych zawartych w oświadczeniu w celach organizacyjnych, udokumentowania uczestnictwa w zajęciach Fit Sport Natura organizowanych przez MOSiR Żory.

.....  
data i czytelny podpis

**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. 2019 poz. 1231 z póź. zm.) oświadczam że, wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych i marketingowych: na stronach internetowych, na portalach społecznościowych Facebook, w prasie, telewizji, na materiałach promocyjnych oraz reklamowych Organizatora.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas **zajęć Fit Sport Natura** nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....  
data i czytelny podpis



(załącznik nr 4)

## OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dotyczące COVID 19

Imię Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zajęciach Fit Sport Natura organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w. 22.07. / 29.07. / 05.08. / 26.08. 2021r Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zajęciach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu zajęć, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć Fit Sport Natura i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

3. Niniejszym oświadczam, że ja ani żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.

4. Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia w imprezie organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

5. Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

.....

*data i czytelny podpis*