

(załącznik nr 1)

Dla osoby NIEPEŁNOLETNIEJ

**Zgoda rodziców / opiekunów prawnych\***

**dotycząca udziału dziecka w Aktywnie w Dzielnicach – gry i zabawy z MOSiR-em**

.....

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego\*)

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię Nazwisko Dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w **Aktywnie w Dzielnicach – gry i zabawy z MOSiR-em** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **20.07.2021r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy **Aktywnie w Dzielnicach – gry i zabawy z MOSiR-em** i akceptuję jego treść.
3. Oświadczam, że dziecko (podopieczny) nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w imprezie. 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.
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 (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 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, kontaktowych, udokumentowania uczestnictwa w imprezie **Aktywnie w Dzielnicach – gry i zabawy z MOSiR-em** organizowanym przez MOSiR Żory.

.....

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

Wyrażam również zgodę na umieszczeniu 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 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 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 art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych 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 imprezy „**Aktywnie w Dzielnicach – gry i zabawy z MOSiR-em**” 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 imprezie **Aktywnie w Dzielnicach – gry i zabawy z MOSiR-em** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji **w dniu 20.07.2021**. Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w turnieju, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu turnieju, przez osoby pracujące podczas imprezy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem imprezy **Aktywnie w Dzielnicach – gry i zabawy z MOSiR-em**, zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich 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 poweźmę 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.

\*niepotrzebne skreślić

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