

.....
Data, imię i nazwisko

1. Wyrażam zgodę na udział w Mistrzostwach Miasta w siatkówce plażowej pod patronatem Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle zgodnie z harmonogramem organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kędzierzynie-Koźlu (dalej MOSiR).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem turnieju i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału w turnieju, jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
4. Zobowiązuję się zaznajomić z ograniczeniami wynikających z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.05.2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. 2020, poz. 964 z późn. zm.) oraz ustalonych przez MOSiR zasad korzystania z obiektu.

.....
(podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych oraz wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia i nazwiska przez MOSiR do celów związanych z udziałem w turnieju, o którym mowa w pkt.1. Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w turnieju.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez MOSiR wizerunku mojego utrwalonego w postaci zdjęć i/lub filmów z turnieju zorganizowanych jw. na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji za pośrednictwem dowolnego medium w związku z popularyzacją sportu oraz organizacją i promocją turnieju jw.

Zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(podpis)

Organizator jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej wobec Uczestników turnieju/zajęć zorganizowanych jw. Organizator nie zapewnia Uczestnikowi jakiegokolwiek ubezpieczenia na życie, zdrowotnego, OC, z tytułu choroby, wypadku, odniesienia obrażeń, śmierci lub szkód, jakie mogą wystąpić w związku z obecnością lub udziałem Uczestnika w turnieju/zajęć zorganizowanych oraz nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.

Miejscowość	Data	tel. kontaktowy	Czytelny podpis