

.....
Data, imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wakacjach na sportowo 2022 r. zgodnie z harmonogramem zajęć zorganizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kędzierzynie-Koźlu (dalej MOSiR) .
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w zajęciach, jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
4. Zobowiązuje się zaznajomić moje dziecko z ograniczeniami wynikającymi 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 rodzica/opiekuna prawnego)

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 zajęciach zorganizowanych, o którym mowa w pkt.1. Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w zajęciach.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez MOSiR wizerunku mojego utrwalonego w postaci zdjęć i/lub filmów z zajęć zorganizowanych 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 zajęć.

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 zajęć zorganizowanych. 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 zajęciach zorganizowanych oraz nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.

Miejscowość	Data	tel. kontaktowy	Czytelny podpis