

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

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Integracyjnym polsko-czeskim spływie kajakowym w dniu 09.07.2022 r. współorganizowanym 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 spływie, jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
4. Zobowiązuję się zaznajomić moje dziecko 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 ze sprzętu.

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

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez MOSiR wizerunku mojego utrwalonego w postaci zdjęć i/lub filmów ze spływu kajakowego 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 imprezy.

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 spływu 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 spływie oraz nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.

Miejscowość	Data	tel. kontaktowy	Czytelny podpis