

.....
imię i nazwisko

1. Wyrażam zgodę na udział w turnieju „Bowling – nocne granie” w dniu **26.03.2022** organizowanego przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kędzierzynie-Koźlu (dalej MOSiR).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem kręgielni i turnieju oraz akceptuję ich treść zobowiązując się do przestrzegania zawartych w dokumentach postanowień.
3. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału w turnieju, jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
4. Zobowiązuje się zaznajomić 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)

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 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 „Bowling – nocne granie”.

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 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 oraz nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.

Miejscowość	Data	tel. kontaktowy	Czytelny podpis