

Oświadczenie na udział dziecka w zajęciach w Studio Zdrowia

.....
data, imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach w Studio Zdrowia organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kędzierzynie-Koźlu (dalej MOSiR).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć 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, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie danych oraz wykorzystanie wizerunku

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

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

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

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Organizator jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej wobec uczestników wydarzenia. 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 wydarzeniu oraz nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.

Miejscowość	Data	tel. kontaktowy	Czytelny podpis