

## Załącznik: Zgoda uczestnika (rodzica lub opiekuna)

# KARTA ZGŁOSZENIA

miejsce: Siemianowice Śląskie

data: 23.01.2022 r.

## Siemianowicki Zawrót Głowy - VI Bieg Wokół Stołu



imię \_\_\_\_\_ nazwisko \_\_\_\_\_

data urodzenia /dd-mm-rrrr/ \_\_\_\_\_

miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_

**Uczestnik (rodzic lub opiekun) oświadcza, iż zapoznał się i akceptuje postanowienia zawarte w regulaminie imprezy: Siemianowicki Zawrót Głowy - VI Bieg Wokół Stołu.**

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika (rodzica lub opiekuna)

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w imprezie - Siemianowicki Zawrót Głowy - VI Bieg Wokół Stołu.**

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica lub opiekuna

Uczestnik (rodzic lub opiekun) wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku (swojego lub dziecka) w postaci zdjęć i innych materiałów audiowizualnych w celach informacyjno-promocyjnych, ze szczególnym uwzględnieniem następujących pól eksploatacji:  
- wykorzystanie (utrwalenie – rejestracja i emisja) na stronie internetowej MOSiR „Pszczelnik”,  
- umieszczenie materiałów w informatorach, gazetach, biuletynach, plakatach, prezentacjach multimedialnych, spotach telewizyjnych oraz innych publikowanych materiałach przez MOSiR „Pszczelnik”.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika (rodzica lub opiekuna)

Uczestnik (rodzic lub opiekun) wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych (swoich lub dziecka) w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz wizerunku w postaci zdjęć i innych materiałów audiowizualnych ze szczególnym uwzględnieniem pól eksploatacji: utrwalenie – rejestracja i emisja, na stronie internetowej MOSiR „Pszczelnik”, umieszczenie materiałów w informatorach, gazetach, biuletynach, plakatach, prezentacjach multimedialnych, spotach telewizyjnych, oraz innych publikowanych materiałach przez MOSiR „Pszczelnik”, na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika (rodzica lub opiekuna)

Uczestnik (rodzic lub opiekun) oświadcza, iż nie będzie wносить żadnych roszczeń majątkowych z tytułu publikacji imienia, nazwiska, wizerunku oraz fragmentów imprezy sportowej w środkach masowego przekazu oraz zezwala na wykorzystywanie i przetwarzanie w bazach danych informacji osobowych zawartych w karcie zgłoszenia.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika (rodzica lub opiekuna)

Uczestnik (rodzic lub opiekun) oświadcza, iż zapoznał się ze zgodną z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\* klauzulą informacyjną, dot. przetwarzania danych osobowych uczestników zajęć lub imprez sportowo - rekreacyjnych organizowanych przez MOSiR „Pszczelnik”.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika (rodzica lub opiekuna)

Uczestnik (rodzic lub opiekun) oświadcza, że nie jest (dziecko) zakażony ani nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym, nie przejawiał widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura) w okresie 14 dni poprzedzających udział w zawodach sportowych.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika (rodzica lub opiekuna)

Uczestnik (rodzic lub opiekun) przyjmuje do wiadomości, że podczas “Siemianowicki Zawrót Głowy - VI Bieg Wokół Stołu organizowanego przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Pszczelnik” w Siemianowicach Śląskich, pomimo zastosowania procedur i środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARSCoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Jest tego świadom i w pełni akceptuję powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika (rodzica lub opiekuna)