

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Niniejsze oświadczenie przyjęto i podpisano w związku z organizacją przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Węgorzewie (dalej jako „Organizator”) w dniu: 22.09.2024 roku zawodów sportowych pt.: XXIII Jesienny Cyklocross MTB - (dalej jako „Impreza”).

Imię i nazwisko:

..... - uczestnik Imprezy,

zamieszkała/y w miejscowości

data ur.

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Oświadczam, że jestem **zdolna/y***, **moje dziecko jest zdolne*** pod względem fizycznym i psychicznym do wzięcia udziału w Imprezie, o której mowa powyżej, nie są mi znane jakiegokolwiek powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w Imprezie oraz, że uczestniczę w Imprezie wyłącznie na własną odpowiedzialność.
2. Zrzekam się prawa do dochodzenia względem Organizatora jakichkolwiek roszczeń z tytułu możliwych szkód na osobie lub mieniu powstałych podczas i w związku z moim uczestnictwem, **uczestnictwem mojego dziecka*** w Imprezie.
3. Zapoznałam/em się z treścią regulaminu i w pełni go akceptuję.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis **uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego***

Część poniżej wypełnia Rodzic/Opiekun prawny. Nie podanie wszystkich danych rodzica/opiekuna prawnego powoduje, że oświadczenie jest nieważne.

Imiona i nazwiska **rodziców/opiekunów prawnych***:

.....
Telefon kontaktowy:.....

Data i podpis **rodziców/opiekunów prawnych***:

.....
* - **niepotrzebne skreślić**

Węgorzewo dnia:

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / rodzica/ opiekuna prawnego*)

niniejszym oświadczam, iż na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w oświadczeniu o zdolności do wzięcia udziału w zawodach sportowych pn. „XXIII Jesienny Cyklocross MTB”, organizowanego przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Węgorzewie z siedzibą przy ul. Turystycznej 13, 11- 600 Węgorzewo.

Węgorzewo,

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie / rodzica / opiekuna prawnego*)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę / rodzica / opiekuna prawnego*)

zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) niniejszym oświadczam, że:

☐ **TAK - wyrażam zgodę**

☐ **NIE - nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie i wykorzystywanie mojego dziecka* utrwalonego wizerunku oraz nieodpłatne i nieograniczone czasowo utrwalanie, wykorzystywanie, rozpowszechnianie i zwielokrotnianie mojego wizerunku/ mojego dziecka/ podopiecznego w formie fotografii, zapisów wideo, zarejestrowanych podczas zawodów sportowych pn.: „XXIII Jesienny Cyklocross MTB”, organizowanego przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Węgorzewie. Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, iż wizerunek może zostać wykorzystany na stronie internetowej Ośrodka Sportu i Rekreacji w Węgorzewie, na portalu Facebook OSiR, prasie lokalnej a także w drukowanych materiałach informacyjnych w postaci broszur lub ulotek, w celach informacji i promocji konkursu oraz OSiR w Węgorzewie.

Zgoda jest dobrowolna, może być wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Węgorzewie a także o przysługujących prawach z tym związanych.

Węgorzewo,

(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę / rodzica/ opiekuna prawnego*)

***niepotrzebne skreślić**