

Turniej tenisa stołowego – Memoriał im. Sławomira Kowalika  
W RAMACH PROFILAKTYKI ANTYALKOHOLOWEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

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

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Turnieju tenisa stołowego – Memoriał im. Sławomira Kowalika w RAMACH PROFILAKTYKI ANTYALKOHOLOWEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY 18.11.2023 r. zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kędzierzynie-Koźlu (dalej MOSiR) .
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem obiektu oraz turnieju i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w turnieju, jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, 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 przez MOSiR do celów związanych z udziałem w zajęciach, o których mowa w pkt.1. Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w zajęciach.

**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 zajęć.

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 zajęć. 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 zajęciach oraz nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.

Miejscowość	Data	tel. kontaktowy	Czytelny podpis