

.....
(miejscowość, dnia)

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic/opiekun prawny uczestnika wyrażam zgodę na udział:

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

w Akademii Nordic Walking odbywającej się w okresie od 16 kwietnia do 18 czerwca 2018 roku oraz oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach organizowanych przez MOSiR w Rybniku. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Akademii Nordic Walking (dostępnym na stronie internetowej MOSiR oraz w siedzibie MOSiR) i zobowiązę moje dziecko do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich (imię i nazwisko, ew. nr konta bankowego, adres) w celu dokonania rozliczeń finansowych oraz danych mojego dziecka - w postaci: imię, nazwisko, ewentualny wizerunek w celu organizacji, realizacji i publikacji sprawozdania z imprezy sportowej przez MOSiR. Przyjmuję do wiadomości, iż biorąc udział w Akademii Biegania, wizerunek mojego dziecka (bez podania imienia i nazwiska) może zostać wykorzystany dla potrzeb sprawozdawczych z imprezy.

Na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że ww. dobrowolnie podane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych - organizatora imprezy sportowej - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Rybniku, przy ul. Gliwickiej 72 w celach wskazanych powyżej. W przypadku dokonywania rozliczeń finansowych podanie danych jest obowiązkowe i wynika m.in. z ustawy o rachunkowości. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich i dziecka danych oraz ich poprawiania. Dane dziecka w postaci wizerunku (bez podania imienia i nazwiska) mogą być udostępnione na stronie www.mosir.rybnik.pl oraz na Facebook'u, Instagramie i YouTube MOSiR Rybnik.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
(miejscowość, dnia)

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic/opiekun prawny uczestnika wyrażam zgodę na udział:

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

w Akademii Nordic Walking odbywającej się w okresie od 16 kwietnia do 18 czerwca 2018 roku oraz oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wyżej wymienionych zajęciach organizowanych przez MOSiR w Rybniku. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Akademii Nordic Walking (dostępnym na stronie internetowej MOSiR oraz w siedzibie MOSiR) i zobowiązę moje dziecko do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich (imię i nazwisko, ew. nr konta bankowego, adres) w celu dokonania rozliczeń finansowych oraz danych mojego dziecka - w postaci: imię, nazwisko, ewentualny wizerunek w celu organizacji, realizacji i publikacji sprawozdania z imprezy sportowej przez MOSiR. Przyjmuję do wiadomości, iż biorąc udział w Akademii Biegania, wizerunek mojego dziecka (bez podania imienia i nazwiska) może zostać wykorzystany dla potrzeb sprawozdawczych z imprezy.

Na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że ww. dobrowolnie podane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych - organizatora imprezy sportowej - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Rybniku, przy ul. Gliwickiej 72 w celach wskazanych powyżej. W przypadku dokonywania rozliczeń finansowych podanie danych jest obowiązkowe i wynika m.in. z ustawy o rachunkowości. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich i dziecka danych oraz ich poprawiania. Dane dziecka w postaci wizerunku (bez podania imienia i nazwiska) mogą być udostępnione na stronie www.mosir.rybnik.pl oraz na Facebook'u, Instagramie i YouTube MOSiR Rybnik.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
