Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka/podopiecznego w zawodach

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach:

***Nazwa imprezy**: XXIII Bieg śladami ks. Józefa Londzina*

Imię i nazwisko: ……

Rok urodzenia: ……

Numer telefonu: ……

<u>Zgoda na przetwarzanie danych osobowych</u>

** Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu cyklu biegowego „Biegiem po zdrowie 2026" i treścią klauzul informacyjnych oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich oraz zdrowotnych na moje uczestnictwo w zawodach sportowych.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie: Imię, nazwisko, rok urodzenia przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145, w celu potrzeb funkcjonowania Jednostki tj. przeprowadzenia generalnej klasyfikacji, przeprowadzenia konkurencji, klasyfikacji wszystkich zawodników, przyznania, wydania, odbioru i rozliczenia nagród. Powyższe informacje podaję dobrowolnie, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w cyklu biegowym „Biegiem po zdrowie 2026".*

……

Podpis

<u>Zgoda na przetwarzanie wizerunku w celach promocyjno - marketingowych</u>

Oświadczam, że wyrażam zgodę na BEZPŁATNE i nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych, w zakresie mojego wizerunku przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji pod adresem: http://www.mosirczechowice-dziedzice.pl/, dane (wizerunek) przetwarzane są w celu dokumentacji zdjęciowej, reportaży filmowych z imprez oraz w celu sprawozdawczym, reklamowym oraz promocyjnym.*

……

Podpis

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka/podopiecznego w zawodach

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach:

***Nazwa imprezy**: XXIII Bieg śladami ks. Józefa Londzina*

Imię i nazwisko: ……

Rok urodzenia: ……

***Numer telefonu**: ……*

<u>Zgoda na przetwarzanie danych osobowych</u>

** Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu cyklu biegowego „Biegiem po zdrowie 2026" i treścią klauzul informacyjnych oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich oraz zdrowotnych na moje uczestnictwo w zawodach sportowych.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie: Imię, nazwisko, rok urodzenia przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145, w celu potrzeb funkcjonowania Jednostki tj. przeprowadzenia generalnej klasyfikacji, przeprowadzenia konkurencji, klasyfikacji wszystkich zawodników, przyznania, wydania, odbioru i rozliczenia nagród. Powyższe informacje podaję dobrowolnie, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w cyklu biegowym „Biegiem po zdrowie 2026".*

……

Podpis

<u>Zgoda na przetwarzanie wizerunku w celach promocyjno - marketingowych</u>

Oświadczam, że wyrażam zgodę na BEZPŁATNE i nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych, w zakresie mojego wizerunku przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji pod adresem: http://www.mosirczechowice-dziedzice.pl/, dane (wizerunek) przetwarzane są w celu dokumentacji zdjęciowej, reportaży filmowych z imprez oraz w celu sprawozdawczym, reklamowym oraz promocyjnym.*

……

Podpis