

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UDZIAŁU  
W XIII PARAFIADZIE ARCHIDIECEZJI GNEŹNIEŃSKIEJ  
SPORT - INOWROCŁAW 2019**

**Przypominamy o nieprzekraczalnym terminie zgłoszenia do 27 maja 2019 roku !**

NAZWA PARAFII	
MIEJSCOWOŚĆ	
NAZWISKO I IMIĘ OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ, TEL, E-MAIL	

**KONKURENCJE DRUŻYNOWE**

Proszę **zaznaczyć krzyżykiem** w odpowiedniej rubryce zgłoszenie zespołu w wybranej dyscyplinie i kategorii wiekowej.

KATEGORIA / DYSCYPLINA	ROCZNIK 2002 i starsi (otwarta)	ROCZNIK 2003-2005	ROCZNIK 2006 i młodsi
<b>PIŁKA NOŻNA</b>			
<b>STREETBALL</b>			
KATEGORIA / DYSCYPLINA	OTWARTA - BEZ OGRANICZEŃ WIEKOWYCH		
<b>PIŁKA SIATKOWA</b>			
<b>WIELOBÓJ PARAFIALNY</b>			

**KONKURENCJE INDYWIDUALNE**

Proszę w odpowiednich rubrykach **wpisać ilość osób**.

<b>TENIS STOŁOWY</b>						
KATEGORIA	ROCZNIK 2002 i starsi (otwarta)		ROCZNIK 2003-2005		ROCZNIK 2006 i młodsi	
PŁEĆ	K	M	K	M	K	M
ILOŚĆ						

*mf*

<b>ŚCIANA WSPINACZKOWA</b>									
KATEGORIA		OTWARTA							
PŁEĆ		KOBIEТЫ				MĘŻCZYŹNI			
ILOŚĆ OSÓB									
<b>PŁYWANIE</b>									
KATEGORIA		ROCZNIK 2002 i starsi (otwarta)		ROCZNIK 2003-2005		ROCZNIK 2006 i młodsi			
	PŁEĆ	K	M	K	M	K		M	
STYL DOWOLNY									
<b>BIEGI NA STADIONIE</b>									
KATEGORIA		ROCZNIK 2002 i starsi (otwarta)		ROCZNIK 2003-2005		ROCZNIK 2006-2008		ROCZNIK 2009-2011	
DYSTANS / PŁEĆ		K	M	K	M	K	M	K	M
DZ- 50 m CHŁ- 50 m		X	X	X	X	X	X		
DZ- 300 m CHŁ-300 m		X	X					X	X
K- 500 m M- 500 m				X	X	X	X	X	X
Bieg przełajowy kobiet i mężczyzn na dystansie ok. 5km				X	X	X	X	X	X

<b>NORDIC WALKING (na dystansie ok. 5 km)</b>		
KATEGORIA		ROCZNIK 2002 I STARSI (otwarta)
PŁEĆ		KOBIEТЫ
DYSTANS 5 km		MĘŻCZYŹNI

<b>LICZBA UCZESTNIKÓW DO PARAFIADY W KATEGORII SPORT</b>		
1	UCZESTNIKÓW DO 16 ROKU ŻYCIA (ROCZNIK 2003 i MŁODSI)	
2	UCZESTNIKÓW POWYŻEJ 16 LAT (ROCZNIK 2002 i STARSI)	
3	OPIEKUNÓW	
SUMA		

**UWAGA! Do karty zgłoszeniowej należy dołączyć listy z nazwiskami, imionami oraz rocznikami osób startujących w grach zespołowych jak również w konkurencjach indywidualnych. Wzór podajemy poniżej !!!!**

**SZCZEGÓŁOWA LISTA UCZESTNIKÓW  
PARAFIADA 2019 - SPORT**

DYSCYPLINA:			
KATEGORIA WIEKOWA:			
OPIEKUN:			
L/P	NAZWISKO I IMIĘ	DATA URODZENIA	INNE (NP. STYL, DYSTANS, KONKURENCJE)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			



**KARTA ZGŁOSZENIOWA UDZIAŁU  
W XIII PARAFIADZIE ARCHIDIECEZJI GNEŹNIEŃSKIEJ  
INOWROCŁAW 2019  
KONKURS WIEDZY DLA MŁODZIEŻY PRZYGOTOWUJĄCEJ SIĘ  
DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA**

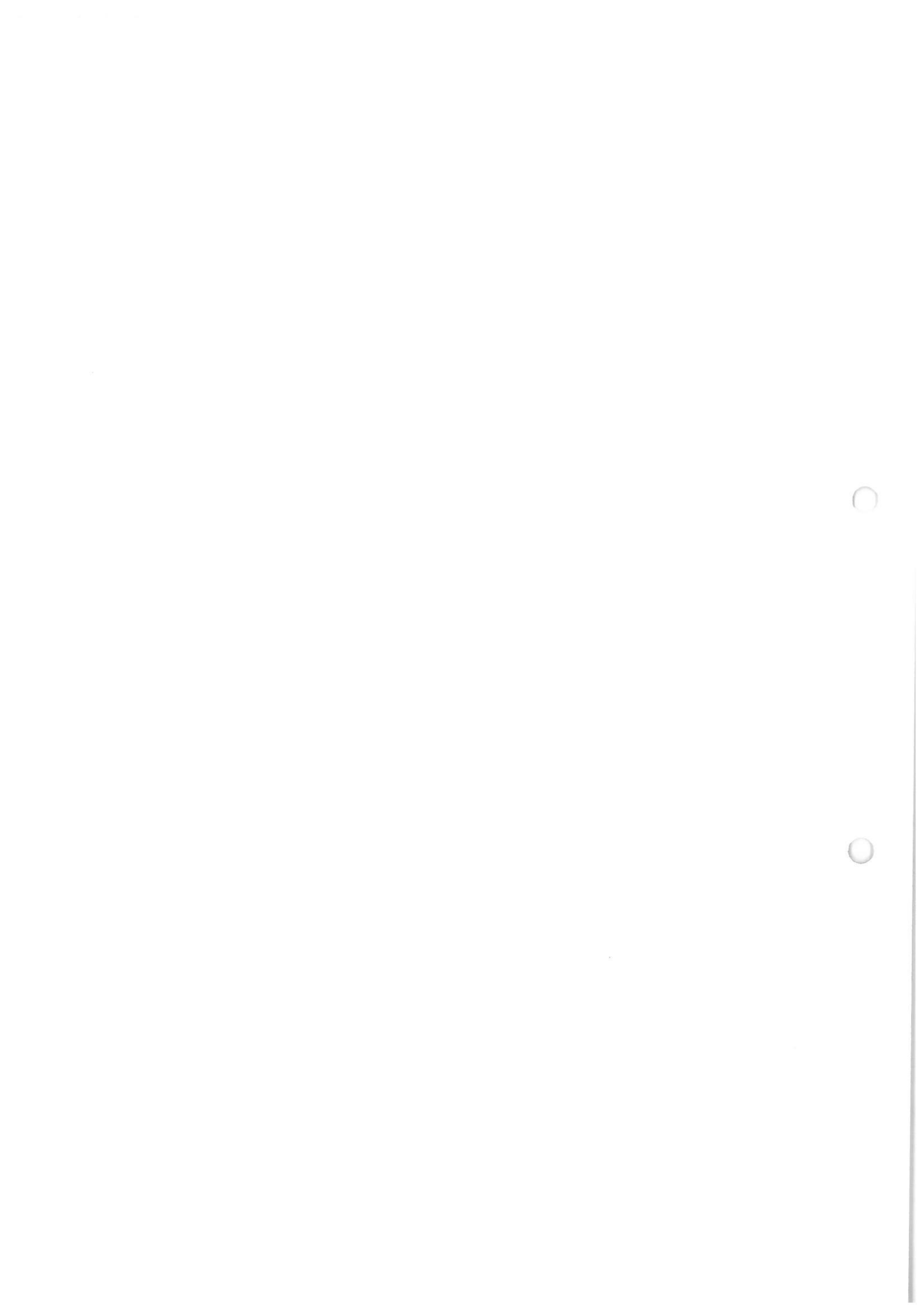
**Nieprzekraczalny termin zgłoszeń do 27 maja 2019 roku!**

NAZWA PARAFII	
MIEJSCOWOŚĆ	
NAZWISKO I IMIĘ OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ, TEL, E-MAIL	

<b>OSOBY ZGŁOSZONE DO KONKURSU WIEDZY</b>		
L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
1.		
2.		

<b>LICZBA UCZESTNIKÓW DO PARAFIADY W KATEGORII KONKURS WIEDZY</b>		
1	UCZESTNIKÓW	
2	OPIEKUNÓW	1
SUMA		

<b>OPIEKUN</b>			
L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES	NR TEL. KOM.
1.			



**KARTA ZGŁOSZENIOWA UDZIAŁU  
W XII PARAFIADZIE ARCHIDIECEZJI GNIĘŹNIEŃSKIEJ  
INOWROCŁAW 2019  
FESTIWAL PIOSENKI RELIGIJNEJ  
Nieprzekraczalny termin zgłoszeń do 27 maja 2019 roku!**

NAZWA PARAFII	
MIEJSCOWOŚĆ	
NAZWISKO I IMIĘ OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ, TEL, E-MAIL	

NAZWA ZESPOŁU:
RODZAJ ZESPOŁU (proszę zaznaczyć): a) schola b) chór c) wokalnie-instrumentalny d) inny (jaki?) .....
KATEGORIA WIEKOWA (proszę zaznaczyć): a) młodsza (rocznik 2004 i młodszy) b) otwarta (rocznik 2003 i starsi)
SKŁAD ZESPOŁU (imię i nazwisko, data urodzenia, rola w zespole):
TYTUŁY PRZYGOTOWANYCH UTWORÓW I CZAS ICH TRWANIA 1..... 2.....
DOROBK ARTYSTYCZNY (zaangażowanie w życie parafii, historia, osiągnięcia, inne):

*mf*

LICZBA UCZESTNIKÓW DO PARAFIADY W KATEGORII FESTIWAL PIOSENKI		
1	MŁODSZA (ROCZNIK 2004 I MŁODSI)	
2	OTWARTA (ROCZNIK 2003 I STARSI)	
3	OPIEKUNÓW	
SUMA		

OPIEKUNOWIE (przynajmniej 1 na 10 osób)			
L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES	NR TEL. KOM.
1.			
2.			
3.			



## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych i wizerunku (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu 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) przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji imprezy (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku, imienia i nazwiska - w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji Parafiad.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych jak i publikację wizerunku jest dobrowolna, ale niewyrażenie na to zgody, uniemożliwia udział w imprezie.

Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres adekwatny i nie dłuższy od okresów zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w poszczególnych obszarach przetwarzania danych osobowych. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych; sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych lub cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu prz al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl.

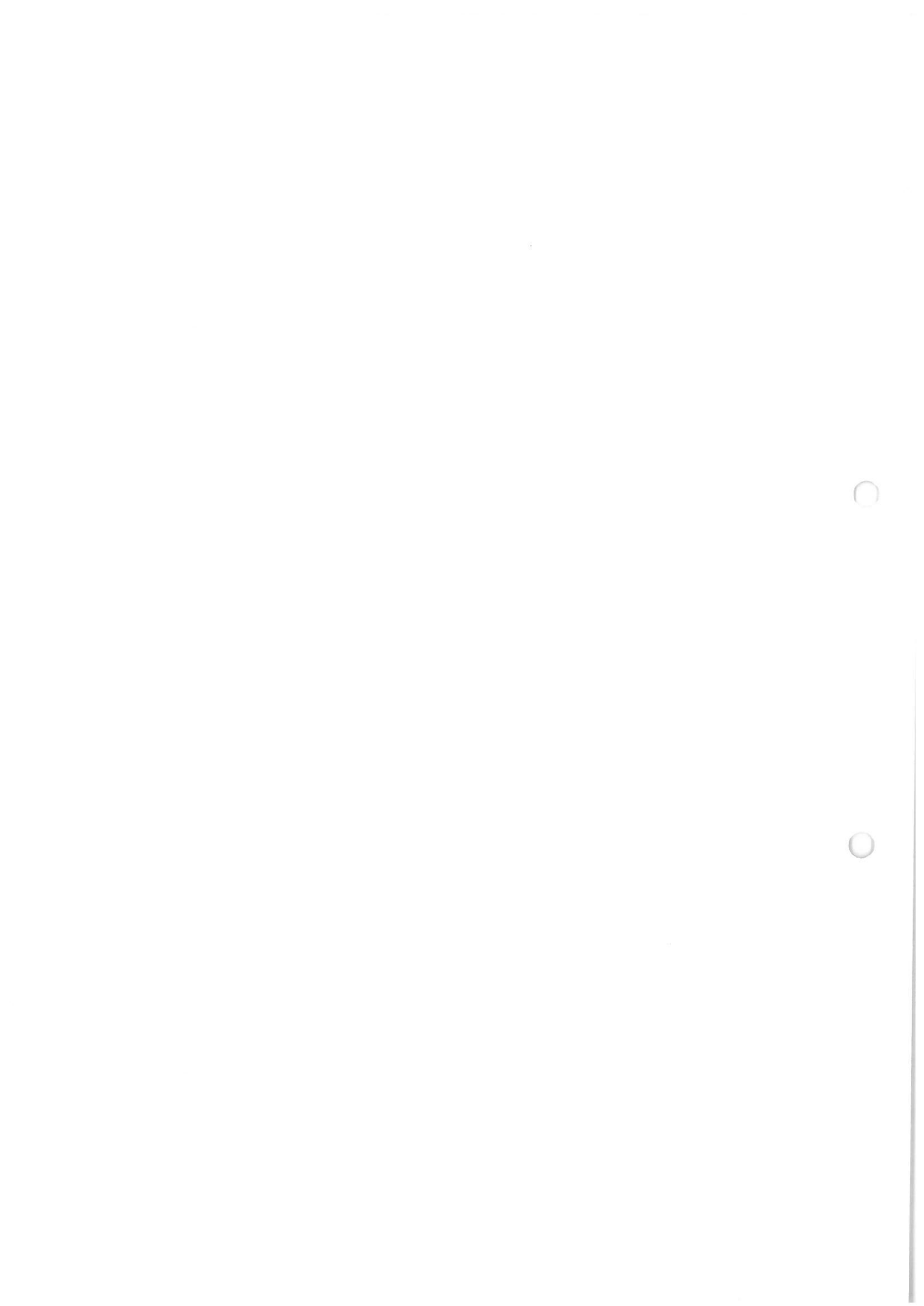
Dopuszczone do udziału w Parafiadzie będą wyłącznie osoby posiadające zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań lub które złożą własnoręcznie podpisane oświadczenie o zdolności do udziału w Parafiadzie. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników, którzy nie poinformowali o złym stanie zdrowia, który uniemożliwiłby udział w imprezie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem ww. imprezy i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że jestem zdolny(a) do udziału w Parafiadzie. Biorę w nich udział na własne ryzyko i odpowiedzialność.

.....  
(miejsowość, data, czytelny podpis)





## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie swoich oraz dziecka danych osobowych i wizerunku (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu 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) przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji Parafiady (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku, imienia i nazwiska - w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji imprezy.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych jak i publikację wizerunku jest dobrowolna, ale niewyrażenie na to zgody, uniemożliwia udział w Parafiadzie.

Pana/Pani oraz dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okres adekwatny i nie dłuższy od okresów zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w poszczególnych obszarach przetwarzania danych osobowych. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych; sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych lub cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Administratorem Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników Parafiady, którzy nie poinformowali o złym stanie zdrowia, który uniemożliwiłby udział w imprezie.

Oświadczam, że ..... jest zdolny(a),

(imię i nazwisko dziecka)

do wzięcia udziału w Parafiadzie, która odbędzie się w obiektach OSiR w Inowrocławiu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na jego udział w imprezie, a także jestem świadomy/a ryzyka oraz odpowiedzialności, które ponoszę z uwagi udziału dziecka w Parafiadzie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem mistrzostw i w pełni go akceptuję.

.....  
(miejsowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

mb



*(pieczęć parafii)*

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że przedstawiciel(ka) naszej parafii

\_\_\_\_\_ *(imię i nazwisko)*

reprezentuje parafię pw. \_\_\_\_\_

w \_\_\_\_\_

w XIII Parafiadzie Archidiecezji Gnieźnieńskiej

.....  
*podpis Księdza Proboszcza Parafii*

*(pieczęć parafii)*

## ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że przedstawiciel(ka) naszej parafii

\_\_\_\_\_ *(imię i nazwisko)*

reprezentuje parafię pw. \_\_\_\_\_

w \_\_\_\_\_

w XIII Parafiadzie Archidiecezji Gnieźnieńskiej

.....  
*podpis Księdza Proboszcza Parafii*

