

**OŚWIADCZENIE OSOBOWE
UŻYTKOWNIKA POKOJU GIER
HALA WIDOWISKOWO - SPORTOWEJ
AL. NIEPODLEGŁOŚCI 4**

Oświadczam, że nie występują przeciwskazania zdrowotne uniemożliwiające korzystanie z Pokoju Gier znajdującego się w Hali Widowiskowo – Sportowej przy al. Niepodległości 4 w Inowrocławiu, przez:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:

Osoba niepełnoletnia korzysta z Pokoju Gier dobrowolnie i wyłącznie na moją odpowiedzialność.

Obecny stan zdrowia pozwala mojemu dziecku na wzięcie udziału w akcji. Moje dziecko bierze w niej udział na moje ryzyko i odpowiedzialność.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników, których rodzice/opiekunowie nie poinformowali o złym stanie zdrowia osoby niepełnoletniej, który uniemożliwiłby ich udział w akcji.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie swoich/osoby niepełnoletniej danych osobowych (zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania pokoju gier i promocji projektu (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację imienia i nazwiska, w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja.

Dane osobowe dziecka 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 danych osobowych osoby niepełnoletniej jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl.

Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie wizerunku osoby niepełnoletniej (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2022, poz. 2509 ze zm. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania pokoju gier, a także promocji Ośrodka Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu.

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

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

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

**OŚWIADCZENIE OSOBOWE
UŻYTKOWNIKA POKOJU GIER
HALA WIDOWISKOWO - SPORTOWEJ
AL. NIEPODLEGŁOŚCI 4**

Oświadczam, że nie występują przeciwskazania zdrowotne uniemożliwiające korzystanie z Pokoju Gier znajdującego się w Hali Widowiskowo – Sportowej przy al. Niepodległości 4 w Inowrocławiu, przez:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:

Osoba niepełnoletnia korzysta z Pokoju Gier dobrowolnie i wyłącznie na moją odpowiedzialność.

Obecny stan zdrowia pozwala mojemu dziecku na wzięcie udziału w akcji. Moje dziecko bierze w niej udział na moje ryzyko i odpowiedzialność.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników, których rodzice/opiekunowie nie poinformowali o złym stanie zdrowia osoby niepełnoletniej, który uniemożliwiłby ich udział w akcji.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie swoich/osoby niepełnoletniej danych osobowych (zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania pokoju gier i promocji projektu (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację imienia i nazwiska, w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja.

Dane osobowe dziecka 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 danych osobowych osoby niepełnoletniej jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl.

Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie wizerunku osoby niepełnoletniej (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2022, poz. 2509 ze zm. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania pokoju gier, a także promocji Ośrodka Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu.

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

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

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