

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO „AKTYWUJ SIĘ W RATOWNICTWIE – EDYCJA WIOSENNĄ 2021”

DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO

WIEK.....

Adres email Nr tel.

DANE OPIEKUNA / RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA*

IMIĘ I NAZWISKO

Adres email Nr tel.

OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z COVID19

Oświadczam, że w momencie uczestnictwa w zajęciach (dotyczy każdego z zajęć w trakcie cyklu):

- 1. nie mam (*moje dziecko nie ma*) infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.**
- 2. nie zamieszkiwałem/am (*moje dziecko nie zamieszkiwało*) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem/am (*moje dziecko nie miało*) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zajęć,**
- 3. jestem przygotowany/a (*moje dziecko*) jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/em się z treścią klauzuli informacyjnej, która stanowi Załącznik nr 2 do regulaminu.
2. zapoznałem się z regulaminem Zajęć oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Gdańsk, dn.

(data i czytelny podpis uczestnika lub opiekuna)

Wyrażam nieodpłatnie zgodę na wielokrotne wykorzystywanie, w tym rozpowszechnianie, w szczególności za pośrednictwem Internetu, przez Gdański Ośrodek Sportu (szczegółowe dane Administratora w Klauzuli informacyjnej poniżej), zwaną dalej „GOS”, wizerunku, głosu mojego lub dziecka utrwalonego na fotografiach, nagraniach – filmach oraz na innych możliwych nośnikach informacji, w tym techniką cyfrową, utrwalających wizerunek lub głos, zarówno w całości, jak i w dowolnym fragmencie, za pośrednictwem Internetu, telewizji, radia lub innych środków przekazu, w celach marketingowych jak i związanych z bieżącą działalnością GOS oraz Gminy Miasta Gdańska.

Jednocześnie upoważniam GOS do wyłącznego decydowania o formie, miejscu i czasie wykorzystywania, w tym rozpowszechniania wizerunku mojego lub dziecka oraz zestawiania ich z innymi wizerunkami. Zrzekam się przy tym prawa do kontroli i każdorazowego zatwierdzenia wykorzystania wizerunku mojego lub dziecka.

Wizerunek może być rozpowszechniane jedynie w sposób nienaruszający dóbr osobistych, w szczególności poprzez przedstawianie w negatywnym świetle, w sposób obraźliwy, obsceniczny lub zniesławiający czy też zniekształcający wizerunek, lub poprzez wkomponowywanie w inny obraz lub nagranie, które mogą naruszać dobre obyczaje lub zasady współżycia społecznego.

Niniejsza zgoda stanowi zezwolenie w rozumieniu art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 880, z późn. zm.).

Ponadto wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, w postaci wizerunku, imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, nr telefonu, adresu e-mail przez GOS, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (dalej „RODO”) – w celu umieszczenia, za pośrednictwem Internetu, telewizji, radia lub innych środków przekazu, wizerunku na stronach internetowych GOS, w tym także na profilach GOS w sieciach społecznościowych; oraz w innych materiałach promocyjnych GOS oraz Miasta Gdańska, a także w celach związanych z organizacją i przeprowadzaniem Zajęć.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem zdolny do udziału w „Aktywuj się w ratownictwie” i że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w zajęciach. Oświadczam, że mój udział w zajęciach jest równoznaczny z akceptacją regulaminu zajęć i nie mam żadnych zastrzeżeń dot. regulaminu. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu zajęć. Oświadczam, że jeżeli jestem chory na jakiegokolwiek choroby mogące wpłynąć na udział w zajęciach to zobowiązuje się do poinformowania służb medycznych, w szczególności w sytuacji udzielania przez te służby pomocy.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że niepełnoletni jest zdolny do udziału w „Aktywuj się w ratownictwie” i że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do jego czynnego uczestnictwa w zajęciach. Oświadczam, że udział nieletniego w zajęciach jest równoznaczny z akceptacją regulaminu zajęć i nie mam żadnych zastrzeżeń dot. regulaminu. Oświadczam, że zapoznałem się oraz nieletniego z treścią regulaminu zajęć. Oświadczam, że jeżeli małoletni jest chory na jakiegokolwiek choroby mogące wpłynąć na udział w zajęciach to zobowiązuje się do poinformowania służb medycznych, w szczególności w sytuacji udzielania przez te służby pomocy.*

Oświadczam, że biorę udział w „Aktywuj się w ratownictwie” na własną odpowiedzialność/ że małoletni bierze udział w „Aktywuj się w ratownictwie” na moją wyłączną odpowiedzialność** i w razie choroby, wypadku, odniesienia obrażeń, śmierci lub szkód, jakie mogą wystąpić w związku z obecnością, uczestnictwem moim lub dziecka w tych zajęciach, nie będę rościł żadnych żądań wobec GOS.

* wypełnić lub dotyczy w przypadku wyrażania zgody na udział małoletniego dziecka w Zajęciach.

**podkreślić prawidłowe. Jeżeli w zajęciach bierze udział zarówno opiekun prawny jak i niepełnoletni, należy pozostawić oba.