

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Dane uczestnika

Imię i nazwisko :

Klasa/ rok urodzenia :

Numer telefonu:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO)) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (*w zakresie: imię i nazwisko, klasa/ rok urodzenia, numer telefonu*) przez Bibliotekę i Ośrodek Animacji Kultury Gminy Budzów w celu udziału mojego dziecka w **Młodzieżowym Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Wójta Gminy Budzów**.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska uczestnika Turnieju u w informacjach o tym Turnieju i jego wynikach na stronie internetowej Organizatora (*www.bioakbudzow.pl, www.budzow.pl*)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Turnieju i akceptuję jego postanowienia

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Młodzieżowego
Turnieju Tenisa Stołowego
o Puchar Wójta Gminy Budzów*

ZGODA NA UTRWALENIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego dziecka podczas uczestnictwa w **Młodzieżowym Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Wójta Gminy Budzów** w postaci zdjęć oraz na jego rozpowszechnienie przez Organizatora Turnieju – Bibliotekę i Ośrodek Animacji Kultury Gminy Budzów. Niniejsza zgoda obejmuje takie formy rozpowszechniania jak: udostępnianie wizerunku na stronie internetowej organizatora Biblioteki i Ośrodka Animacji Kultury Gminy Budzów (*www.bioakbudzow.pl*), na stronie internetowej Urzędu Gminy w Budzowie (*www.budzow.pl*) jak i w innych mediach, materiałach promocyjnych i informacyjnych w celu promocji, informowania i przedstawienia relacji z przebiegu Turnieju. Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku utrwalonego podczas uczestnictwa w Turnieju.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas **Młodzieżowego Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Wójta Gminy Budzów** organizowanego przez Bibliotekę i Ośrodek Animacji Kultury Gminy Budzów.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w BiOAK i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do BiOAK w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas Turnieju.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) według mojej wiedzy dziecko jest zdrowe, nie posiada żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) ani moje dziecko ani nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych oraz nie miało kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka.

W przypadku, gdy poweźmę informację o objęciu mojego dziecka kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym Bibliotekę i Ośrodek Animacji Kultury Gminy Budzów. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez placówkę lub osoby trzecie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego