

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

Dane uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika :

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 moich danych osobowych (w zakresie: imię i nazwisko, klasa/ rok urodzenia, numer telefonu) przez Bibliotekę i Ośrodek Animacji Kultury Gminy Budzów w celu udziału w **Gminnym Turnieju Siatkówki Płazowej**.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska 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

*Załącznik nr 2 do Regulaminu
Gminnego Turnieju Siatkówki Płazowej*

ZGODA NA UTRWALENIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku podczas uczestnictwa w **Gminnym Turnieju Siatkówki Płazowej** 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

**OŚWIADCZENIE
O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas **Gminnego Turnieju Siatkówki Plażowej** 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 jestem zdrowa(-y), nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) ani ja ani nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych oraz nie miałam(-em) kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

W przypadku, gdy poweźmę informację o objęciu mojej osoby 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