

KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w II Wędrówce Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020 organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Koszarawie i Wójta Gminy w dniu 13 września 2020 roku

**Pełnoletni uczestnik wędrówki wypełnia tylko część A karty zgłoszenia oraz oświadczenie (część D).
Uczestnik niepełnoletni dostarcza kartę zgłoszenia wypełnioną w części A, B i C.**

CZĘŚĆ A – wypełnia uczestnik wędrówki

Zgłaszam swój udział w II Wędrówce Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020 organizowanym w dniu 13 września 2020r.

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania: _____

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam*/ się z regulamin Wędrówki i zobowiązuję się go przestrzegać.
2. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Wędrówce w dniu 13 września 2020 roku.
3. W razie nieszczęśliwego wypadku należy powiadomić:

imię i nazwisko osoby, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy

CZĘŚĆ B – wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika wędrówki

1. Ja, niżej podpisany/podpisana*/ _____ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam*/ się z regulaminem II Wędrówki Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020 i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki _____ w wędrówce w dniu 13 września 2020 roku.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/mojej córki*/ pozwala na uczestnictwo w wędrówce w dniu 13 września 2020 roku.
3. Oświadczam, że wyznaczam na opiekuna mojego syna/mojej córki*/ w trakcie trwania wędrówki w dniu 13 września 2020 roku Pana/Panią*/ _____.**/
4. Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym oświadczeń złożonych przez mojego syna/moją córkę*/ w CZĘŚCI A karty zgłoszenia.

data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**/ niepotrzebne skreślić*

***/ w przypadku, gdy opiekunem podczas rajdu będzie rodzic pkt 3 w części B należy przekreślić*

CZĘŚĆ C – wypełnia opiekun niepełnoletniego uczestnika wędrowki

Ja, niżej podpisany/podpisana*/ _____ oświadczam, że:
1) zapoznałem/zapoznałam*/ się z regulaminem II Wędrowki Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020 i będę jego uczestnikiem,
2) w czasie trwania wędrowki w dniu 13 września 2020 roku sprawować będę całkowitą opiekę nad nieletnim

imię, nazwisko

data

podpis opiekuna
niepełnoletniego uczestnika wędrowki

CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem II Wędrowki Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020 i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

.....
miejsowość, data

.....
Podpis uczestnika/opiekuna

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku uczestnika II Wędrowki Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Koszarawie z siedzibą 34-332 Koszarawa 133, jako administratora zgodnie z Rozporządzeniem 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) moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka - takich jak: imię i nazwisko, adres, numer telefonu, adres email w celu udziału w II Wędrowce Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020.

.....
(czytelny podpis uczestnika lub prawnych opiekunów uczestnika)

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka przez Administratora Gminny Ośrodek Kultury w Koszarawie z siedzibą 34-332 Koszarawa 133 zarejestrowanego podczas II Wędrowki Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020 w celach opisanych w regulaminie dostępnym na stronie internetowej Urzędu Gminy Koszarawa oraz na stronie .facebook Gminny Ośrodek Kultury Koszarawa.

Zgoda obejmuje takie formy i miejsca publikacji jak: media społecznościowe, strony internetowe, lokalne media np. prasa, radio, telewizję i internet (równocześnie informujemy, iż zdjęcia mogą być przekazywane do instytucji).

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich dóbr osobistych zgodnie z art. 24 Kodeksu Cywilnego ani innych praw.

Niniejszym oświadczam również, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie.

Zapoznałam/em się z regulaminem i w pełni go rozumiem oraz akceptuję.

.....
(czytelny podpis uczestnika lub prawnych opiekunów uczestnika)

CZĘŚĆ E – wypełnia organizator

Dopuszczam/nie dopuszczam*/ zgłoszonego uczestnika do udziału w II Wędrowce Szlakami Koszarawy Wrzesień 2020, w dniu 13 września 2020 roku.

data

podpis organizatora wędrowki

*/ niepotrzebne skreślić