KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w III Wędrówce Szlakami Koszarawy Październik 2020 organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Koszarawie i Wójta Gminy w dniu 11 października 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 III Wędrówce Szlakami Koszarawy Październik 2020 organizowanym w dniu 11 października 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 11 października 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 III Wędrówki Szlakami Koszarawy Październik 2020 i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w wędrówce w dniu 11 października 2020 roku.

2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/mojej córki\*/ pozwala na uczestnictwo w wędrówce w dniu 11 października 2020 roku.

3. Oświadczam, że wyznaczam na opiekuna mojego syna/mojej córki\*/ w trakcie trwania wędrówki w dniu 11 października 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 wędrówki*

Ja, niżej podpisany/podpisana\*/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, że:

1) zapoznałem/zapoznałam\*/ się z regulaminem III Wędrówki Szlakami Koszarawy Październik 2020 i będę jego uczestnikiem,

2) w czasie trwania wędrówki w dniu 11 października 2020 roku sprawować będę całkowitą opiekę nad nieletnim

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

i*mię, nazwisko*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data podpis opiekuna*

*niepełnoletniego uczestnika wędrówki*

**CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem III Wędrówki Szlakami Koszarawy

Październik 2020 i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

…………………….………………... ………………………………………………..

miejscowość, data Podpis uczestnika/opiekuna

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku uczestnika III Wędrówki Szlakami Koszarawy Październik 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 III Wędrówce Szlakami Koszarawy Październik 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 III Wędrówki Szlakami Koszarawy Październik 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 III Wędrówce Szlakami Koszarawy Październik 2020, w dniu 11 października 2020 roku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis organizatora wędrówki

*\*/ niepotrzebne skreślić*