

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W
ZAJĘCIACH RUCHOWYCH, SPORTOWO – REKREACYJNYCH

Ja niżej podpisana/ydata urodzenia.....
Telefon kontaktowy e-mail

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe Województwa Wielkopolskiego w ramach projektów „Aktywnie i sportowo – życie na kolorowo”.

W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuje o tym instruktora. Oświadczam również, że zapoznałam/em się z regulaminem zajęć projektów oraz akceptuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych z zachowaniem wymogów określonych w przepisach o ochronie danych osobowych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA ORAZ POZOSTAŁE ZGODY

1. Oświadczam, że mieszkam na obszarze osiedli: Kiekrz, Krzyżowniki- Smochowice, Podolany, Strzeszyn.
2. Wyrażam zgodę na przekazywanie przez organizatora treści informacyjnych oraz komunikatów, dotyczących programu na podany przeze mnie numer telefonu oraz adres e-mail, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2014 r. poz. 243 ze zm.)
3. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku lub wizerunku mojego dziecka, na wszystkich polach eksploatacji, w celach promocyjnych, reklamowych programu. Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, dotyczy wszelkich materiałów zdjęciowych i wideo z moim udziałem wykonanych podczas zajęć.
4. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam iż zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)