

.....
Data

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

ZGODA NA UCZESTNICTWO

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w **Turnieju Fortnite, który odbędzie się 24 marca 2022r.**

Oświadczenia rodziców /opiekunów:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w turnieju organizowanym uczniów Salezjańskiego Technikum Informatycznego w Świętochłowicach. Podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania tego turnieju. Na ten czas powierzam organizatorom opiekę nad moim dzieckiem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika przez SZSP Don Bosco w Świętochłowicach jako administratora danych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, jak również o prawie do ograniczenia ich przetwarzania, prawie do cofnięcia zgody, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U.z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas wycieczki. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych SZSP Don Bosco w Świętochłowicach, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.

Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne oraz przeprowadzenie koniecznych badań i zabiegów operacyjnych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, w czasie pobytu dziecka na obozie zimowym organizowanym przez SZSP Don Bosco w Świętochłowicach a także na przewiezienie dziecka, w razie potrzeby, prywatnym samochodem do szpitala.

Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów ewentualnych zniszczeń mienia szkolnego wyrządzonych przez moje dziecko, a także zgadzam się na przebadanie mojego dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu.

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- 1) nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;
- 2) nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
2. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu organizowanym w SZSP „Don Bosco” wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także SZSP „Don Bosco” oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego funkcjonowania SZSP „Don Bosco” w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującego w SZSP „Don Bosco” .

data podpis rodzica/opiekuna