



BIAŁOLECKI OŚRODEK SPORTU

56, 03-144 Warszawa, tel. 22 676 50 72, fax 22 676 82 15
sekretariat@bos.waw.pl, www.bos.waw.pl

Załącznik nr 1 do Regulaminu cyklu turniejów siatkarskich „VolleyBOS – Amatorska Liga Siatkówki”

Warszawa, dnia

KARTA ZGŁOSZENIOWA / OŚWIADCZENIE „VOLLEYBOS – Amatorska Liga Siatkówki”

1. Nazwa drużyny:

2. Opiekun / kapitan drużyny:

Oświadczam, że:

- Mój stan zdrowia jest dobry i brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przeze mnie ćwiczeń ruchowych.
- Zapoznałam/em się z **Regulaminem cyklu turniejów siatkarskich „VolleyBOS – Amatorska Liga Siatkówki”** i w pełni go akceptuję.
- Wyrażam zgodę na udział w Turnieju oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez BOS oraz FUNDACJĘ w zakresie niezbędnym do:
 - współorganizacji TURNIEJU w zakresie elektronicznych zapisów do turnieju, rejestracji w biurze zawodów oraz zbierania zgłoszeń w formie papierowej, wyczytywania i nagradzania zawodników,
 - rozliczenia przez FUNDACJĘ finansowania ze środków Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu.
- Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 kwietnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2021r. poz. 1062) zezwalam na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w postaci fotografii oraz dokumentacji filmowej wykonanej w trakcie Turnieju, który odbędzie się w dniu 20 listopada 2021 r. w hali sportowej Białoleckiego Ośrodka Sportu przy ul. Strumykowej 21.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku na ww. fotografii oraz dokumentacji filmowej na terenie kraju do celów marketingowych przez jego zamieszczenie na stronie www.bos.waw.pl, na profilu społecznościowym Facebook Ośrodka <https://www.facebook.com/BialoleckiOsrodekSportu> oraz Fundacji Absens Carens absenscarens.org i <https://www.facebook.com/FundacjaAbsensCarens>, gazetach lokalnych, radiu, telewizji, sprawozdaniach z działalności Ośrodka oraz na tablicy informacyjnej w Białoleckim Ośrodku Sportu.
- Nadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach.
- Oświadczam, że niniejsza zgoda do ww. celów następuje bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, w szczególności zgoda do ww. celów obejmuje także okres po ustaniu procedury przeprowadzenia i rozstrzygnięcia **cyklu turniejów siatkarskich „VolleyBOS – Amatorska Liga Siatkówki”**. Zakończenie przetwarzania danych nastąpi po wycofaniu niniejszej zgody. Przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.



BIAŁOLECKI OŚRODEK SPORTU

56, 03-144 Warszawa, tel. 22 676 50 72, fax 22 676 82 15
sekretariat@bos.waw.pl, www.bos.waw.pl

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Rocznik	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Podpis opiekuna / kapitana -