



# BIAŁOLECKI OŚRODEK SPORTU

ul. Światowida 56, 03-144 Warszawa, tel. 22 676 50 72, fax 22 676 82 15  
sekretariat@bos.waw.pl, [www.bos.waw.pl](http://www.bos.waw.pl)

Załącznik nr 2 do Regulaminu cyklu turniejów siatkarskich pn. „VolleyBOS – Amatorska Liga Siatkówki”

Warszawa, dnia .....

## Zgłoszenie małoletniego uczestnika

**Turniej eliminacyjny „VolleyBOS – Amatorska Liga Siatkówki”, który odbędzie się w dniu 20 listopada 2021 r.**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego \_\_\_\_\_

imię i nazwisko podopiecznego \_\_\_\_\_

rok urodzenia podopiecznego \_\_\_\_\_

Oświadczam, że:

- Stan zdrowia mojego podopiecznego jest dobry i brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przez niego ćwiczeń ruchowych.
- Oświadczam, iż zapoznałam/em się z **Regulaminem cyklu turniejów siatkarskich pn. „VolleyBOS – Amatorska Liga Siatkówki”** i w pełni go akceptuję.
- Wyrażam zgodę na udział w Turnieju mojego podopiecznego oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego 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 wizerunku mojego podopiecznego w postaci fotografii oraz dokumentacji filmowej wykonanej w trakcie **Turnieju eliminacyjnego „VolleyBOS – Amatorska Liga Siatkówki”**, który odbędzie się w dniu 20 listopada 2021 r. w hali sportowej Białoleckiego Ośrodka Sportu przy ul. Strumykowej 21.
- Wyrażam również zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego podopiecznego na ww. fotografii oraz dokumentacji filmowej na terenie kraju do celów marketingowych przez jego zamieszczenie na stronie [www.bos.waw.pl](http://www.bos.waw.pl), na profilu społecznościowym Facebook Ośrodka <https://www.facebook.com/BialoleckiOsrodekSportu> oraz Fundacji Absens Carens [absenscarens.org](http://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 wizerunku mojego podopiecznego 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 pn. „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.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego