

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ SPORTOWO – REKREACYJNYCH, TURNIEJÓW I WARSZTATÓW

PROGRAM (zaznacz X właściwe)	Aktywne Naramowice – sport to zdrowie!	Aktywne Piątkowo – sport to zdrowie!	My też chcemy być fit!
UCZESTNICY (zaznacz X właściwe)	Mieszkańcy Miasta Poznania w obrębie rejonów Naramowice, Morasko, Umultowo i Radojewo.	Mieszkańcy Miasta Poznania w obrębie rejonu Piątkowo.	Mieszkańcy Miasta Poznania w obrębie rejonów Antoninek, Zieliniec, Kobylepole, Główna, Ostrów Tumski, Śródka, Zawady, Komandoria Warszawskie, Pomet, Maltańskie.

PROGRAMY REALIZOWANE SĄ PRZEZ STOWARZYSZENIE NA RZECZ PROMOCJI KULTURY FIZYCZNEJ „AKTYWNY POZNAŃ” ZE ŚRODKÓW WYDZIAŁU SPORTU URZĘDU MIASTA POZNANIA W RAMACH POZNAŃSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2024.

PROGRAM	NAZWA ZAJĘĆ
LOKALIZACJA ZAJĘĆ	TERMIN ZAJĘĆ

IMIĘ	NAZWISKO
NUMER TELEFONU	ADRES E-MAIL
W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ PONIŻEJ DODATKOWO WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY *	
IMIĘ	NAZWISKO
NUMER TELEFONU	ADRES E-MAIL

OŚWIADCZAM POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ, ŻE

Zamieszkuję (*lub dziecko) na stałe Miasto Poznań na terenie rejonu – dzielnicy realizacji programu.

Mój stan zdrowia pozwala na uczestniczenie w realizowanych zajęciach sportowo – rekreacyjnych, turniejach czy warsztatach, a także nie posiadam (*lub dziecko) stwierdzonych przeciwwskazań zdrowotnych do tego typu aktywności.

Rozumiem, że każdy uczestnik zajęć sportowo – rekreacyjnych, turniejów czy warsztatów powinien posiadać ważne ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) obejmujące swym zakresem aktywność sportowo – rekreacyjną w ramach sportu. Oświadczam, iż posiadam do wglądu dowód obowiązującego ubezpieczenia lub wypełniam na własną odpowiedzialność dodatkowe oświadczenie uczestnika zajęć sportowo – rekreacyjnych, turniejów czy warsztatów.

Potwierdzam zapoznanie się oraz pełną akceptację Regulaminu Programu opublikowanego na stronie internetowej projektu i dostępnego pod adresem: <https://tiny.pl/w4bqk>

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez organizatora treści informacyjnych oraz komunikatów dotyczących realizacji 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.).

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku w formie zdjęciowej oraz filmowej, a co za tym idzie nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku (*lub dziecka) na wszystkich polach eksploatacji, w celach sprawozdawczych oraz promocyjnych w ramach realizacji w/w programu. Jednocześnie oświadczam, że w/w materiały z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych, a niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo.

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, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej pod adresem: , w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

DATA OŚWIADCZENIA		PODPIS UCZESTNIKA	
		W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ DODATKOWY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA	

DODATKOWE OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ SPORTOWO – REKREACYJNYCH, TURNIEJÓW I WARSZTATÓW W WYPADKU NIE OKAZANIA DOWODU UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW)

PROGRAM		NAZWA ZAJĘĆ	
LOKALIZACJA ZAJĘĆ		TERMIN ZAJĘĆ	
IMIĘ		NAZWISKO	
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL	
W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ PONIŻEJ DODATKOWO WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY *			
IMIĘ		NAZWISKO	
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL	

OŚWIADCZAM POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ, ŻE

Posiadając zdolność do czynności prawnych, będąc świadomym/mą, nie działając pod groźbą czy w celu podstępny; oświadczam, iż rozumiejąc wszystkie konsekwencje z tym związane, dobrowolnie rezygnuję z okazania mojego (* lub dziecka) dowodu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), a w razie wystąpienia jakiegokolwiek nieszczęśliwego wypadku podczas zajęć sportowo – rekreacyjnych, turniejów czy warsztatów w ramach w/w programu nie będę dochodził/a jakiegokolwiek odszkodowania czy zadośćuczynienia z tego tytułu od organizatora programu Stowarzyszenia na Rzecz Promocji Kultury Fizycznej „Aktywny Poznań” (REGON: 38777047100000) ani od podwykonawców realizujących zajęcia sportowo – rekreacyjne, turnieje czy warsztaty w ramach programu. Zobowiązuję się również do niewycofywania oświadczenia woli do końca planowanego czasu uczestniczenia w zajęciach sportowo – rekreacyjnych, turniejach czy warsztatach, a jednocześnie zdaję sobie sprawę, że ewentualne odwołanie w/w oświadczenia woli musi nastąpić w formie pisemnej i skutkować będzie natychmiastowym skreśleniem z listy uczestników.

DATA OŚWIADCZENIA		PODPIS UCZESTNIKA	
		W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ DODATKOWY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA	

PROGRAMY REALIZOWANE SĄ PRZEZ STOWARZYSZENIE NA RZECZ PROMOCJI KULTURY FIZYCZNEJ „AKTYWNY POZNAŃ” ZE ŚRODKÓW WYDZIAŁU SPORTU URZĘDU MIASTA POZNANIA W RAMACH POZNAŃSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2023.