

ZAŁĄCZNIK NR 1

KARTA UCZESTNICTWA W SPARTAKIADZIE

Spartakiada dla Dzieci z Niepełnosprawnościami
Marklowice, 23 listopada 2026 r.

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko:

Dane rodzica/opiekuna prawnego lub osoby sprawującej opiekę (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Spartakiady dla Dzieci z Niepełnosprawnościami i akceptuję jego postanowienia.

Potwierdzam, że uczestnik będzie przestrzegał zasad bezpieczeństwa oraz poleceń organizatorów.

Informacje dotyczące potrzeb uczestnika, istotne dla zapewnienia mu bezpiecznego udziału, zostaną przekazane organizatorowi w niezbędnym zakresie, w sposób uzgodniony z organizatorem.

Miejscowość i data:

Podpis uczestnika pełnoletniego albo rodzica/opiekuna prawnego:

.....

ZGODA NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Spartakiada dla Dzieci z Niepełnosprawnościami

Marklowice, 23 listopada 2026 r.

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Ja, niżej podpisana/y, jako rodzic/opiekun prawny uczestnika albo uczestnik pełnoletni, dobrowolnie wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku uczestnika podczas Spartakiady dla Dzieci z Niepełnosprawnościami organizowanej przez Gminę Marklowice w dniu 23 listopada 2026 r. oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie tego wizerunku przez Gminę Marklowice w celu informowania o wydarzeniu i promowania działalności Gminy w zakresie integracji społecznej i aktywności osób z niepełnosprawnościami.

Proszę zaznaczyć wybrane pola:

- ☐ **Strona internetowa Gminy Marklowice** – publikacja zdjęć i/lub materiałów filmowych w relacji z wydarzenia.
- ☐ **Profil Gminy Marklowice na Facebooku** – publikacja zdjęć i/lub materiałów filmowych w relacji z wydarzenia.
- ☐ **„Kurier Marklowicki”** – publikacja zdjęć i/lub materiałów filmowych w relacji z wydarzenia.

Zgoda obejmuje publikację materiałów przedstawiających uczestnika w kontekście wydarzenia, z poszanowaniem jego godności, prywatności i bezpieczeństwa. Materiały nie będą opisywane informacjami o stanie zdrowia ani szczegółami dotyczącymi niepełnosprawności uczestnika.

Zgoda nie obejmuje wykorzystania wizerunku w innych celach ani przekazywania go do niezwiązanych z wydarzeniem kampanii promocyjnych.

Zostałam/em poinformowana/y, że:

- wyrażenie zgody jest dobrowolne i nie warunkuje udziału w Spartakiadzie;
- zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, kontaktując się z Gminą Marklowice; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem działań podjętych przed jej wycofaniem;
- wizerunek opublikowany w internecie może zostać skopiowany przez osoby trzecie, a jego całkowite usunięcie z sieci nie zawsze będzie możliwe;
- przed podjęciem decyzji należy uwzględnić również zdanie samego uczestnika, stosownie do jego wieku, dojrzałości i możliwości komunikacyjnych.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego albo pełnoletniego uczestnika:

.....