



ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/

NA UDZIAŁ DZIECKA W GRZE MIEJSKIEJ „ŚLADAMI STEFANA MILERA – POZNAJ ZAMOŚĆ”

.....
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów

.....
/adres/

.....
/telefon/

Wyrażam/y zgodę na:

- a) udział syna / córkiw Grze Miejskiej „Śladami Stefana Milera – Poznaj Zamość”, która odbędzie się w dniu 2 czerwca 2017 r.
- b) przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Gry (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997 (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami);
- c) opublikowanie w mediach oraz stronie internetowej Organizatora wizerunku, a także imienia i nazwiska dziecka w przypadku, gdy otrzyma nagrodę.

Oświadczam/y, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w Grze.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi Gry

.....
.....
.....
.....

.....
/data/

.....
/podpis rodziców / opiekunów/