

ZGODA NA UDZIAŁ

TURNIEJ NIEPODLEGŁOŚCI

dla dzieci i młodzieży z Powiatu Polkowickiego

14 listopad 2023r.

I. Zgłaszam udział mojego dziecka:

.....
IMIĘ, NAZWISKO, KLASA I SZKOŁA DZIECKA, OPIEKUN GRUPY

II. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia przez Administratora danych, w szczególności na publikację imienia, nazwiska i wizerunku uczestnika Turnieju w związku z publikacją informacji o Turnieju Szachowym na stronach internetowych i portalach społecznościowych: Centrum Kultury w Polkowicach.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich przetwarzania.
4. Wyrażam zgodę na udział w/w uczestnika w Turnieju Niepodległości organizowanym przez Centrum Kultury w Polkowicach.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Turnieju Szachowego i akceptuję jego treść.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA UDZIAŁ

TURNIEJ NIEPODLEGŁOŚCI

dla dzieci i młodzieży z Powiatu Polkowickiego

14 listopad 2023r.

I. Zgłaszam udział mojego dziecka:

.....
IMIĘ, NAZWISKO, KLASA I SZKOŁA DZIECKA, OPIEKUN GRUPY

II. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia przez Administratora danych, w szczególności na publikację imienia, nazwiska i wizerunku uczestnika Turnieju w związku z publikacją informacji o Turnieju Szachowym na stronach internetowych i portalach społecznościowych: Centrum Kultury w Polkowicach.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich przetwarzania.
4. Wyrażam zgodę na udział w/w uczestnika w Turnieju Niepodległości organizowanym przez Centrum Kultury w Polkowicach.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Turnieju Szachowego i akceptuję jego treść.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego