

.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA OSOBY PEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZĄCEJ W GRZE

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

oświadczam pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Gry Miejskiej „Powstańcza Gra Terenowa”, dostępnym na stronie www.ckpolkowice.pl, rozumiem i akceptuję jego warunki;
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora, moich danych osobowych zgodnie z art. 6 Pkt. 1 lit. a oraz art. 9 pkt 2 lit a. RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.) dla celów związanych z przeprowadzeniem Gry Miejskiej;
3. wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Organizatora mojego wizerunku, a także imienia i nazwiska w informacjach medialnych dot. gry terenowej, w tym na stronach www.organizatora oraz prowadzonych przez niego mediach społecznościowych, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (j. t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.);
4. swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis uczestnika gry)