

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W GRZE MIEJSKIEJ
„Powstańcza Gra Terenowa”**

Ja, niżej podpisany/a ojciec/matka/opiekun prawny*
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

dziecka/podopiecznego*
(imię i nazwisko)

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności, że:

1. zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Gry Miejskiej „Powstańcza Gra Terenowa” dostępnym na stronie www.ckpolkowice.pl, akceptuję wszystkie jego postanowienia, w tym okoliczność, że Organizator nie zapewnia dla uczestników Gry opieki medycznej ani ubezpieczenia oraz nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków, a uczestnicy biorą udział w Grze na własną odpowiedzialność i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyżej wymienionej Grze;
2. brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału mojego dziecka w grze miejskiej;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora, danych osobowych moich i mojego dziecka 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;
4. wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku, imienia i nazwiska mojego dziecka w informacjach medialnych dot. gry miejskiej, 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.).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić