

Załącznik do Regulaminu Mistrzostw Polski w grze karcianej Wizard
ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ
DZIECKA W MISTRZOSTWA POLSKI W GRZE „WIZARD”

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w eliminacjach do Mistrzostw Polski w grze karcianej Wizard.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Mistrzostw danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji Mistrzostw zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn..zm.).

III. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka na fanpage’u lub stronie internetowej organizatora Mistrzostw oraz w innych formach utwaleń.

.....

.....

Miejscowość i data

.....

.....

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) uczestnika konkursu