

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO GRY MIEJSKIEJ „POZNAJ HISTORIĘ OLSZYNKI GROCHOWSKIEJ

NAZWA DRUŻYNY:			
Imię i nazwisko uczestnika:		Data urodzenia:	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Imię i nazwisko Kapitana Drużyny:			
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			

Oświadczam, że na czas trwania gry miejskiej biorę odpowiedzialność za niepełnoletnich członków mojej drużyny. Oświadczam również, że zapoznałem się z regulaminem gry miejskiej.

.....

(data i czytelny podpis Kapitana Drużyny)

1. Liczba Drużyn, które mogą wziąć udział w grze jest ograniczona.
2. O zakwalifikowaniu się Drużyny do gry decyduje kolejność zgłoszeń.
3. Po otrzymaniu formularza zgłoszeniowego Organizator poinformuje Kapitana Drużyny o tym, czy został on zakwalifikowany do wzięcia udziału w Grze.

Ja niżej podpisany/a:

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu Gry Miejskiej.
2. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz.U z 2019 r., poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Gry Miejskiej „Poznaj Historię Olszynki Grochowskiej”. Każda osoba wypełniając niniejszy formularz zgłoszeniowy, zawierający jej dane osobowe, ma prawo dostępu do tych danych, żądania ich usunięcia, sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Przekazane dane będą przetwarzane wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia gry miejskiej.
3. Osoby niepełnoletnie mogą brać udział w Grze tylko pod opieką osób dorosłych. Jeśli opiekunem osób niepełnoletnich nie jest ich rodzic lub prawny opiekun muszą one posiadać pisemną zgodę rodziców / prawnych opiekunów na udział w Grze /Załącznik nr 1/.

.....

(podpis lidera drużyny)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO GRY MIEJSKIEJ „POZNAJ HISTORIĘ OLSZYNKI GROCHOWSKIEJ**

ZAŁĄCZNIK NR 1

WYRAŻENIE ZGODY NA UDZIAŁ OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

(prosimy o wypełnienie przez opiekunów prawnych niepełnoletnich uczestników gry)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
w grze miejskiej „Odkryj historię Olszynki Grochowskiej”. (imię i nazwisko)
.....
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
w grze miejskiej „Odkryj historię Olszynki Grochowskiej”. (imię i nazwisko)
.....
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
W grze miejskiej „Odkryj historię Olszynki Grochowskiej”. (imię i nazwisko)
.....
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
W grze miejskiej „Odkryj historię Olszynki Grochowskiej”. (imię i nazwisko)
.....
(data i czytelny podpis)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO GRY MIEJSKIEJ „POZNAJ HISTORIĘ OLSZYNKI GROCHOWSKIEJ**

ZAŁĄCZNIK NR 2

OŚWIADCZENIA PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW GRY

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem gry miejskiej „Poznaj historię Olszynki Grochowskiej” i respektuję jego postanowienia.

Podpisy członków drużyny:

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Imię i nazwisko Czytelny podpis.....

Miejscowość i data.....

