

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

DATA URODZENIA DZIECKA

Ja, niżej podpisany(a).....

Zamieszkały(a)

.....
ulica, numer domu mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Telefon kontaktowy rodzica opiekuna prawnego.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wydarzeniu „Games Party 2019”, które odbędzie się w dniu 21 maja 2019 w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego. Jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział w rozgrywkach z wykorzystaniem gier komputerowych oraz innych atrakcji podczas turnieju. Jestem świadomy/świadoma, iż w razie uszkodzenia sprzętu przez moje dziecko, będę musiał/musiła zwrócić wartość zniszczonego sprzętu.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych dziecka zawartych w formularzu w celach związanych z realizacją wydarzenia oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu. Dane zbierane są zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.(Dz. U. 1 2002 r. nr 101, poz 926 ze zm.)

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego podczas wydarzenia w celach związanych z jego realizacją oraz promocją działalności Organizatora. Wizerunek może być utrwalony za pośrednictwem zdjęć lub filmu. Zgoda obejmuje również wielokrotne i nieograniczone wykorzystywanie, rozpowszechnianie, obróbkę, przetwarzanie, przekaz, powielanie wykonanych zdjęć i filmów z wizerunkiem, na wszystkich znanych polach eksploatacji, w tym określonych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyłącznie w celach związanych z promocją wydarzenia oraz Centrum.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zapoznałem/Zapoznałam się z regulaminem turnieju „Games Party 2019”, który znajduje się na stronie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Jaworznie.