

## Załącznik nr 1

### Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w II edycji Gry Miejskiej odbywającej się na terenie Miasta Turek w dn. 7 czerwca 2019r.

Ja, niżej podpisany/-a w związku z dokonaniem zgłoszenia uczestnictwa mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)..... w II edycji Gry Miejskiej „Poznajemy zawodowców” oświadczam, że **zapoznałam/-em się z powyższym Regulaminem i akceptuję warunki uczestnictwa w Grze Miejskiej, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora oraz Współorganizatorów danych osobowych mojego dziecka** zawartych w karcie zgłoszeniowej (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz.1000) w zakresie związanym z udziałem mojego dziecka w grze.

Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w czasie trwania Gry.

Oświadczam również, iż w. w. osoba niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w Grze.

Niniejszym oświadczam, że:

- (i) podaję dane osobowe dobrowolnie i są one zgodne z prawdą,
- (ii) zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w celu zorganizowania oraz przeprowadzenia II edycji Gry Miejskiej „Poznajemy zawodowców”, która odbędzie się 7 czerwca 2019r., w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Data.....

Pełny podpis rodzica/opiekuna.....

## Załącznik nr 2

### Zgoda na wykorzystanie wizerunku Uczestnika Gry

Wyrażam / nie wyrażam\* **zgodę na utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka** wykonanego podczas realizacji II edycji Gry Miejskiej „Poznajemy zawodowców”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie **w celu dokumentacji i promocji działań** prowadzonych przez Organizatora oraz Partnerów.

Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w czasie trwania Gry. Oświadczam również, iż w/w osoba niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w Grze.

Data, podpis.....

\*Niepotrzebne skreślić