

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego

w turnieju Siedlecka Liga Gamingowa w dniu2023 r.

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Jednocześnie oświadczam, stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę pełną odpowiedzialność, pozwala na jej udział w zawodach. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Siedleckiej Ligi Gamingowej, jestem świadom/-a jego postanowień i w pełni je akceptuję. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych zbieranych w celu organizacji i przeprowadzenia Turnieju jest Agencja Rozwoju Miasta Siedlce sp. z o.o. Przekazanie danych osobowych Uczestnika jest dobrowolne, jednakże stanowi warunek uczestnictwa w Turnieju. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych, w tym do ich udostępnienia w celu zamieszczania wyników z zawodów oraz na nieodpłatną publikację wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach o umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez ARMS.

.....
data i podpis rodzica / opiekuna prawnego