

Detektywistyczna Rodzinna Gra Terenowa
„100 ZAGADEK NA 100-LECIE NIEPODLEGŁOŚCI”
Raszówka, 20 października 2018

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA
(zgoda rodzica, opiekuna prawnego)**

I. Wyrażam zgodę na udział dziecka w Detektywistycznej Rodzinnej Grze Terenowej „100 ZAGADEK NA 100-LECIE NIEPODLEGŁOŚCI” organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Raszówce w dniu 20 października 2018 r.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(rok urodzenia)

.....
(dane rodzica/opiekuna prawnego: imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Gry danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia realizacji gry na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

TAK

NIE

III. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka w związku z udziałem w Grze w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Grą, prezentacjach po Grze, na stronach internetowych, profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK

NIE

IV. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Raszówce wizerunku dziecka utrwalonego podczas Gry, którego było uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Grą, prezentacjach po Grze, na stronach internetowych, profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK

NIE

V. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.

VI. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Gry organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Raszówce i akceptuję jego warunki.

VII. Oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności udostępnienia moich danych osobowych i w/w dziecka oraz że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych osobowych określonych w punkcie nr I oraz ich poprawiania.

VIII. Brak zgody jak w pkt. I – IV jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w Grze.

IX. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych jest Gminna Biblioteka Publiczna w Raszówce, 59-307 Raszówka, ul. Kolejowa 2.

X. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej www.biblioteka-raszowka.pl.

XI. Oświadczam iż jest mi wiadome, że w związku z uczestnictwem w Grze mojego dziecka Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób i mienia powstałe podczas Gry lub pozostające z nią w związku oraz oświadczam że zrzekam się roszczeń wobec organizatora za szkody powstałe z wyżej wskazanego tytułu.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data