

DEKLARACJA OPIEKUNA DRUŻYNY

.....
(imię i nazwisko opiekuna zespołu)

.....
(telefon kontaktowy opiekuna)

.....
(e-mail opiekuna)

Ja, niżej podpisany (-a), oświadczam, że

1. na czas trwania Turnieju biorę odpowiedzialność za niepełnoletnich członków mojej Drużyny;
2. zapoznałem(-łam) się z Regulaminem Turnieju, rozumiem i akceptuję jego warunki;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora, danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) dla celów związanych z przeprowadzeniem Turnieju;
4. wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku członków mojej drużyny, a także imion i nazwisk w informacjach medialnych, w Internecie, w tym na stronach www.pbplowicz.pl, na portalach internetowych takich jak facebook biblioteki.

miejsowość, dniar.

.....
(czytelny podpis opiekuna drużyny)