

# KARTA ZGŁOSZENIA

IMIĘ UCZESTNIKA	
NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA UCZESTNIKA	
TELEFON KONTAKTOWY UCZESTNIKA LUB OPIEKUNA	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mój/mojego dziecka. Zarejestrowanych w trakcie Turnieju EA FC 25" w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Świeciu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działalności Miejskiej Biblioteki Publicznej w Świeciu z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 4.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

administratorem tak zebranych danych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Świeciu ul. Sienkiewicza 4, 86-100 Świecie;

2) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w wydarzenia;

3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest jednoznaczna z brakiem możliwości udziału w w/w imprezie;

4) zostałem poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych, oraz ich poprawienia/ usunięcia

TAK

NIE

**Zapoznałem się z regulaminem Turnieju i go akceptuję.**

.....  
czytelny podpis uczestnika

**Zapoznałem się z regulaminem, akceptuję go i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Turnieju EA FC 25.**

.....  
czytelny podpis opiekuna uczestnika (w przypadku osób niepełnoletnich)