

ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego

dziecka

ucznia/uczennicy klasy Szkoły Podstawowej nr

im. w Warszawie w Dzielnicowym Turnieju

Szachowym dla Szkół Podstawowych Dzielnicy Warszawa – Wola „Wolscy

Szachiści po kategorię” w dniu 18 kwietnia 2023r. w godzinach od 9.00 do około

15.30*, którego organizatorem jest Urząd Dzielnicy Wola m.st. Warszawy oraz

Szkoła Podstawowa nr 63 w Warszawie.

**Godzina zakończenia turnieju może ulec zmianie (wydłużyć się lub skrócić) w zależności od ilości zgłoszonych drużyn*

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów turnieju tj. imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, szkoła, miejscowość w celach promocyjno – marketingowych, związanych z ich działalnością zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.

Organizator zastrzega sobie prawo do nieodpłatnego wykorzystywania materiałów audiowizualnych zrealizowanych podczas turnieju, a w szczególności zdjęć przedstawiających uczestników w celach informacyjnych i promocyjnych.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Niniejszym zobowiązuję się, że moje dziecko będzie przestrzegać zasad ujętych w regulaminie turnieju.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)
