

V Wojewódzki Turniej Szachowy o Mistrzostwo Pałacu Młodzieży w Gdańsku

KARTA ZGŁOSZENIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

1. Imię i nazwisko zawodnika: _____

2. Kategoria szachowa zawodnika (wpisać *bk.*, jeśli bez kategorii): _____

3. Przynależność klubowa zawodnika: _____

4. Szkoła, w której zawodnik realizuje obowiązek nauki: _____

5. Data urodzenia zawodnika: _____

6. Do której grupy turniejowej zawodnik się zgłasza (właściwe zaznaczyć, stawiając krzyżyk): _____

A	B
---	---

7. Numer kontaktowy do rodzica zawodnika niepełnoletniego: _____

8. Zgoda na samodzielny powrót do domu zawodnika niepełnoletniego (właściwe zaznaczyć): tak / nie _____

Ja, niżej podpisany(-na) jako rodzic lub opiekun prawny zawodnika niepełnoletniego,
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego:

oświadczam, że:

- zapoznałem(-am) się z regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia,
- wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w turnieju,
- wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach, Facebook'u i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez organizatora oraz na nieodpłatne wykorzystanie jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo w celu informowania (także w mediach) o wynikach turnieju, promocji wydarzenia i organizatora,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, imienia i nazwiska oraz daty urodzenia, w celu umożliwienia dziecku udziału w turnieju.
- zgodę wyrażam dobrowolnie i wiem, że w każdej chwili mam prawo do jej cofnięcia.

Data

Podpis rodzica zawodnika
niepełnoletniego