

DEKLARACJA OPIEKUNA ZESPOŁU

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko opiekuna zespołu)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres lub pieczęć reprezentowanej szkoły)

\_\_\_\_\_  
(telefon kontaktowy)

\_\_\_\_\_  
(e-mail)

Ja, niżej podpisany (-a) \_\_\_\_\_, oświadczam, że  
(imię i nazwisko opiekuna zespołu)

1. na czas trwania Gry biorę odpowiedzialność za członków mojego Zespołu;
2. zapoznałem(-łam) się z Regulaminem Gry, rozumiem i akceptuję jego warunki;
3. brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w grze miejskiej;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów, moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r. poz.1781 ze zm.) dla celów związanych z moim uczestnictwem w Grze;
5. wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatorów i partnerów na łamach strony internetowej i w informacjach medialnych, a także w celach promocyjnych mojego wizerunku, a także imienia i nazwiska.

miejsowość \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis opiekuna zespołu)