



BURSA
SZKOLNA NR 5
W LUBLINIE

DRUK ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W
GRZE MIEJSKIEJ 2014
„Legendy Lublina”

Nazwa Placówki zgłaszająca drużynę:

Nazwa Zespołu:

Szef Zespołu:

Telefon:

Podpis i pieczęć Dyrektora Placówki:

Uczestnicy (razem z szefem):

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Seria i nr dowodu osobistego **	Czytelny podpis*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

* Poprzez nadesłanie lub złożenie zgłoszenia udziału w Grze na adres Organizatora oraz złożenie podpisu w powyższej tabeli, pełnoletni uczestnik (w przypadku niepełnoletniego uczestnika - rodzic/prawny opiekun) wyraża zgodę na:

- wzięcie udziału w Grze na warunkach określonych w regulaminie Gry,
- przetwarzanie przez Organizatorów danych osobowych uczestnika w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Gry (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 883 ze zm.),
- opublikowanie na łamach prasy, w mediach oraz na stronach internetowych Organizatora oraz innych podmiotów związanych z organizacją Gry, informacji, zdjęć oraz nagrań z Gry.

** W przypadku niepełnoletniego uczestnika serię i nr dowodu osobistego wypełnia rodzic/prawny opiekun.

1) OŚWIADCZENIA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA GRY:

Uczestnik 1:

Przyjmuję odpowiedzialność za życie i zdrowie niepełnoletniego uczestnika (imię i nazwisko):
..... i zobowiązuję się do opieki nad nim podczas
Gry Miejskiej 2014 „ Legendy Lublina” w dniu r.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Seria i nr dowodu osobistego:

.....

.....

Uczestnik 2:

Przyjmuję odpowiedzialność za życie i zdrowie niepełnoletniego uczestnika (imię i nazwisko):
..... i zobowiązuję się do opieki nad nim podczas
Gry Miejskiej 2014 „ Legendy Lublina” w dniur.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Seria i nr dowodu osobistego:

.....

.....

Uczestnik 3:

Przyjmuję odpowiedzialność za życie i zdrowie niepełnoletniego uczestnika (imię i nazwisko):
..... i zobowiązuję się do opieki nad nim podczas
Gry Miejskiej 2014 „ Legendy Lublina” w dniur.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Seria i nr dowodu osobistego:

.....

.....

Uczestnik 4:

Przyjmuję odpowiedzialność za życie i zdrowie niepełnoletniego uczestnika (imię i nazwisko):
..... i zobowiązuję się do opieki nad nim podczas
Gry Miejskiej 2014 „ Legendy Lublina” w dniur.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Seria i nr dowodu osobistego:

.....

.....

Uczestnik 5:

Przyjmuję odpowiedzialność za życie i zdrowie niepełnoletniego uczestnika (imię i nazwisko):
..... i zobowiązuję się do opieki nad nim podczas
Gry Miejskiej 2014 „ Legendy Lublina” w dniur.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Seria i nr dowodu osobistego:

.....

.....

