



BURSA  
SZKOLNA NR 5  
W LUBLINIE

**DRUK ZGŁOSZENIA UDZIAŁU**  
**W**  
**GRZE MIEJSKIEJ 2016**  
**„Tropem Unii Lubelskiej”**

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 2016 „ Tropem Unii Lubelskiej” w dniu 19.05.2016 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 2016 „ Tropem Unii Lubelskiej” w dniu 19.05.2016 r.

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 2016 „ Tropem Unii Lubelskiej” w dniu 19.05.2016 r.

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 2016 „ Tropem Unii Lubelskiej” w dniu 19.05.2016 r.

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 2016 „ Tropem Unii Lubelskiej” w dniu 19.05.2016 r.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Seria i nr dowodu osobistego:

.....

.....

---