załącznik nr 2
do Regulaminu Gry Miejskiej „Poznaj Kopernika!”

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana (-y) *(imię i nazwisko)* .....,

jako rodzic/opiekun* *(imię i nazwisko dziecka)* ..... **oświadczam, że:**

1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Spotkań Europejskich "Światowid" w Elblągu (zwane dalej "Centrum") danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym dla realizacji Gry Miejskiej "Poznaj Kopernika!" organizowanej przez Centrum,

2) wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie audiowizualne (fotografia, dźwięk, film) przebiegu Gry Miejskiej „Poznaj Kopernika!”, w tym także wizerunku mojego dziecka, dla potrzeb dokumentacji imprezy przez Centrum,

3) wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie fragmentów zarejestrowanego materiału zawierającego wizerunek mojego dziecka w środkach masowego przekazu i na stronach internetowych Centrum w zakresie działalności promocyjnej Centrum w związku z realizacją Gry Miejskiej „Poznaj Kopernika!”,

4) zapoznałam (-em) się z Regulaminem Gry Miejskiej „Poznaj Kopernika!" i akceptuję jego treść.

** niepotrzebne skreślić*

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