

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODA OPIEKUNA

Będąc prawnym opiekunem wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w konkursie Pyrkon Maskarada, który odbędzie się 27.04.2019 r. w Poznaniu. Potwierdzam, że zaznajomiłem się z regulaminem festiwalu Pyrkon, znajdującym się na stronie www.pyrkon.pl, a także zezwalam na niekomercyjne wykorzystanie fotografii wykonanych w czasie Pyrkonu, a ukazujących mojego podopiecznego.

Miejsce na dodatkowe informacje o dziecku:

(choroby, uczulenia, przeciwwskazania, itp.)

.....
PODPIS OPIEKUNA

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Klub Fantastyki Druga Era z siedzibą w Poznaniu przy ul. Kaliskiej 22a/23, 61-131 Poznań. KRS 0000207209 podanych powyżej danych osobowych mojego dziecka w celu umożliwienia mojemu dziecku udziału w Konkursie Maskarada, w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie udostępnionym przez administratora.

Data, Podpis.....