

Zgoda na uczestnictwo osoby niepełnoletniej

Ja, niżej podpisany/-a, wyrażam zgodę, aby moje dziecko w dniach 17-19 lutego 2023 r. uczestniczyło w Konwencie Zimowa Jazda Awangardowa - Zjava 12. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego/jej zachowanie i wyrządzone przez niego/nią szkody. Oświadczam również, iż są mi znane Regulamin, tematyka oraz program Konwentu Zimowa Jazda Awangardowa - Zjava 12. Zobowiązuję się osobiście odebrać moje dziecko z Konwentu, jeśli zajdzie taka potrzeba.

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Nr PESEL rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Składając podpis jednocześnie mam świadomość, że wizerunek mojego dziecka/ dziecka znajdującego się pod moją opieką prawną może zostać uchwycony na materiałach fotograficznych oraz filmowych robionych podczas trwania konferencji. Zgadzam się na jego wykorzystanie do celów promocyjnych imprezy. Jeżeli stwierdzę, że publikacja narusza dobre imię moje bądź dziecka, poinformuję o zaistniałej sytuacji Organizatora.

Składając podpis jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/ dziecka znajdującego się pod moją opieką prawną przez Stowarzyszenie Miłośników Fantastyki „Avangarda” (ul. Targowa 66/22, 03-734 Warszawa, KRS 0000272294, REGON 140858970, NIP 113-26-66-535) zgodnie z Załącznikiem 6 do Regulaminu konwentu dostępnym na stronie internetowej Organizatora.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego