

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODA OPIEKUNA

Będąc prawnym opiekunem wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w konkursie cosplayowym,, który odbędzie się 13.06.2025 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 i nagrań 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 cosplay, w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie udostępnionym przez administratora.

Data, Podpis.....

.....
PLACE, DATE

CARER'S CONTACT DATA

Name:

Last name:

Address:

Contact phone number:

CARER'S CONSENT

As the legal guardian of I express my consent for her/him to participate in Pyrkon's cosplay contest, held on 13.06.2025 in Poznań. I confirm that I have familiarized myself with Pyrkon Fan Convention's Regulations, available on the www.pyrkon.pl website and I allow for a non-commercial use of the photographs and videos taken during Pyrkon, showing my charge.

Additional information about the child:

(diseases, allergies, contradictions etc.)

GUARDIAN'S SIGNATURE

I hereby express my consent for the Klub Fantasyki Druga Era Association with its registered seat in Poznań, at ul. Kaliska 22a/23, 61-131 Poznań. NCR no.: 0000207209 to process my child's personal data in order to enable them to participate in The Masquerade contest, including for the purposes of electronic registration of my child in the system made available by the administrator.

Date, signature.....