# Załącznik nr 1 do Regulaminu Gry miejskiej

## „PSZOKuj w Raciborzu”

\* Wypełnić drukowanymi literami

### ZGŁOSZENIE I DANE UCZESTNIKA GRY:

1. IMIĘ: ……………………………………………………………………….

2. NAZWISKO: ………………………………………………………………………. NAZWA DRUŻYNY: …………………………….

3. SZKOŁA: ………………………………………………………………………. …………………………….

4. KLASA: ……………………………………………………………………….

### OŚWIADCZENIA OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA:

Oświadczam, że będę ponosić wszelką odpowiedzialność za działania zgłaszanego Uczestnika Gry.

Przyjmuję do wiadomości, iż Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności względem Uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po Grze miejskiej. Uczestnicy biorą udział w Grze na własną odpowiedzialność oraz wiem, że ponoszę osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób. Jednocześnie zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zdrowotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej z Grą miejską.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na podejmowanie przez Opiekuna Drużyny decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia (np. konieczność wykonania badań specjalistycznych, podpisania zgody na wykonanie operacji w szpitalu lub innych).

Oświadczam, że zapoznałam/łem się oraz zaponałam/łem Uczestnika z Regulaminem Gry miejskiej oraz potwierdzam dobry stan zdrowia Uczestnika, pozwalający mu na udział w Grze miejskiej.

### DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA GRY MIEJSKIEJ:

5. IMIĘ I NAZWISKO: ……………………………………………………………………….

6. NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO: ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Miejscowość, data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu

### PRZEKAZANIE OPIEKI NA CZAS GRY MIEJSKIEJ:

Wyrażam zgodę aby moje dziecko lub osoba, nad która sprawuję opiekę na czas Gry miejskiej była przekazana pod opiekę ……………………………………………………………………….   
 imię i nazwisko Opiekuna Drużyny

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Miejscowość, data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Prezydenta Miasta Racibórz, 47-400 Racibórz, ul. Króla Stefana Batorego 6, danych osobowych

…………..…………..…………..…………..…………..…………..…………..………………..... – Uczestnika Konkursu  
 (imię i nazwisko Uczestnika)  
oraz moich, zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, na potrzeby organizacji Gry miejskiej „PSZOKuj w Raciborzo”, wyłonienia Laureatów i innych osób nagrodzonych oraz upowszechnienia informacji na temat Gry i nagrodzonych Uczestników.

Jednocześnie oświadczam, że ja i Uczestnik Konkursu zapoznaliśmy się z informacjami zamieszczonymi w Załączniku nr 4 do Regulaminu Gry miejskiej, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Uczestnika Gry miejskiej oraz jego Przedstawiciela Ustawowego, a także znane są nam wszystkie przysługujące nam prawa, o których mowa w art. 15 – 18 RODO.

……………………………………………………………………………………………………  
Data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu