

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA  
DETEKTYWISTYCZNEJ TERENOWEJ GRY MIEJSKIEJ „100 ZAGADEK NA 100-LECIE NIEPODLEGŁEJ”  
ORGANIZOWANEJ PRZEZ MIEJSKIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W LUBINIE W DNIU 29.09.2018 R.  
ZWANEJ DALEJ „GRĄ”**

I. Wyrażam zgodę na udział dziecka w Detektywistycznej Terenowej Gry Miejskiej „100 ZAGADEK NA 100-LECIE NIEPODLEGŁEJ” organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie w dniu 29 września 2018 r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(rok urodzenia)

.....  
(dane rodzica/opiekuna prawnego, kontakt: telefon, adres)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Gry danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia realizacji gry na podstawie art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

TAK                       NIE

III. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka w związku z udziałem w Grze w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Grą, prezentacjach po Grze, na stronie internetowej organizatora Gry ([www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl)), profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK                       NIE

IV. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie wizerunku dziecka utrwalonego podczas Gry, którego było uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Grą, prezentacjach po Grze, na stronie internetowej organizatora Gry ([www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl)), profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK                       NIE

V. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.

VI. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Gry organizowanej przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie i akceptuję jego warunki.

VII. Oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności udostępnienia moich danych osobowych i w/w dziecka oraz że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych osobowych określonych w punkcie nr I oraz ich poprawiania.

VIII. Brak zgody jak w pkt. I – IV jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w Grze.

IX. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Stanisława. Staszica, ul. M. Skłodowskiej-Curie 6, 59-300 Lubin, NIP 692-000-10-82.

X. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej [www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl).

XI. Oświadczam iż jest mi wiadome że w związku z uczestnictwem w Grze mojego dziecka Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób i mienia powstałe podczas Gry lub pozostające z nią w związku oraz oświadczam że zrzekam się roszczeń wobec organizatora za szkody powstałe z wyżej wskazanego tytułu.

.....  
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość i data