**ZIMOWY TURNIEJ STRZELECKI   
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer** | **Kategoria** | **Szkoły podstawowe** | **Szkoły ponadpodstawowe** |
|  | **mężczyźni** |  |  |
| **kobiety** |  |  |

IMIĘ .........................................................................

NAZWISKO …............................................................

ROK URODZENIA .....................................................

TELEFON ..................................................................

☐***DLA NIEPEŁNOLETNICH*** *- Niniejszym oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny\* jest zdolne do udziału w „Zimowym Turnieju Strzeleckim”. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające moje dziecko/podopiecznego\* z udziału w imprezie i że startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność. Zapoznałem/am\* się z regulaminem i akceptuję jego warunki.*

☐***DLA WSZYSTKICH*** *-* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie* ***danych osobowych*** *w celu udziału w wydarzeniu, w którym będę występował/będzie występowało\* jako uczestnik.*

☐***DLA WSZYSTKICH*** *- Wyrażam zgodę na przetwarzanie* ***mojego wizerunku/mojego dziecka\**** *przez Organizatora wydarzenia jak również przez Muzeum Żołnierzy Wyklętych i podmiotów współpracujących z Organizatorem. Zgody udzielam świadomie, wiem że mogę wycofać ją w każdym momencie. Zdaję sobie sprawę, że moje/mojego dziecka\* zdjęcie może zostać umieszczone na stronie internetowej Organizatora lub na stronie internetowej Muzeum Żołnierzy Wyklętych i podmiotów współpracujących w celu np. podsumowania wydarzenia. Zdaję sobie sprawę, że jeżeli nie wyrażę zgody na przetwarzanie swojego/mojego dziecka\* wizerunku, a doszłoby do sytuacji, w której mogłabym/mógłbym/mogłoby\* zająć miejsce na podium, Organizator nie poprosi mnie/mojego dziecka\* do odbioru nagród podczas oficjalnej dekoracji.*

☐ *Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Zimowego Turnieju Strzeleckiego”*

*\* niepotrzebne skreślić*

………….…………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis uczestnika bądź rodzica/opiekuna