

Załącznik nr 2

FORMULARZ ZGODY– UCZESTNIK

Wyrażam zgodę na udział _____ (imię i nazwisko) w Grze Miejskiej FREEDOM GAMES organizowanej przez Stowarzyszenie Ogród Wyobraźni we Wrocławiu. Tym samym przyjmuję do wiadomości, iż zgłoszenie udziału w wydarzeniu jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych, w tym:

- wykorzystanie imienia, nazwiska oraz informacji o zajęтым miejscu w klasyfikacji Gry Miejskiej FREEDOM GAMES w celu informacyjnym na stronie internetowej Organizatora;
- wykorzystanie wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z przeprowadzenia Gry Miejskiej FREEDOM GAMES na stronach internetowych i social mediach Organizatora.

Wyrażenie zgody jest warunkiem koniecznym do udziału w wydarzeniu.

_____ data i podpis rodzica