załącznik nr 1 do Regulaminu Gry Miejskiej "Śladami przeszłości do nowoczesności " 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karta zgłoszenia uczestnictwa w Grze Miejskiej**  **"Śladami przeszłości do nowoczesności"**  organizowanej przez Centrum Spotkań Europejskich Światowid w Elblągu (pl. Jagiellończyka 1, 82-300 Elbląg) w ramach projektu „Nieodległa Niepodległa” dofinansowanego ze środków Programu Wieloletniego NIEPODLEGŁA na lata 2017-2022 w ramach Programu Dotacyjnego „Koalicje dla Niepodległej  #wiktoria1920”.  **UWAGA 1:** Wypełnienie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z zapoznaniem się i akceptacją Regulaminu Gry Miejskiej.  **UWAGA 2: Wraz z Kartą zgłoszenia należy złożyć Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych członków Zespołu (załącznik nr 2 do Regulaminu).** | | |
| **Nazwa Zespołu………………………...........................................…………………………………………**  **Dane osobowe członków Zespołu:** | | |
|  | **Imię** | **Nazwisko** |
| **1.** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe Opiekuna Zespołu** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon kom.** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Gry Miejskiej "Śladami przeszłości do nowoczesności” (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku, Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. Zm., a po 25.05.2018 r. Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.) oraz nieodpłatną rejestrację i nieodpłatne upowszechnienie mojego wizerunku w związku z uczestnictwem w Grze Miejskiej w celach promocyjno-dokumentacyjnych Centrum:* |
| *…............................................................. …................................................................*  ***data Podpis Opiekuna Zespołu*** |

|  |
| --- |
| *Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem Gry Miejskiej i akceptuję jego postanowienia:* |
| *…............................................................. …................................................................*  *(data i podpis Opiekuna grupy) (data i podpis członka grupy)*  *…............................................................. …................................................................*  *(data i podpis członka grupy) (data i podpis członka grupy)*    *…............................................................. …................................................................*  *(data i podpis członka grupy) (data i podpis członka grupy)* |