

**Załącznik 1**  
**Do Regulaminu Centralnego**  
**Turnieju Memory vol. 9**

**PISEMNA ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę na:

1) udział mojego dziecka

.....

*(imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia)*

w organizowanym przez Białostocki Ośrodek Kultury „Centralnym Turnieju Memory vol. 9”, który odbędzie się I etap w terminie od 7.05 do 25.05.2018, II etap 30.05.2018 na warunkach określonych w Regulaminie;

2) TAK / NIE\* przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych dziecka w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Turnieju (zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997 r. o ochronie danych osobowych,

3) TAK / NIE\* opublikowanie na stronie internetowej oraz FanPage FB wizerunku dziecka oraz imienia i nazwiska w przypadku, gdy ten otrzyma nagrodę;

4) TAK / NIE\* przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych moich i dziecka w celu informowania o przyszłych wydarzeniach organizowanych przez BOK (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

.....

*(numer telefonu rodzica/opiekuna)*

.....

*(adres mailowy rodzica/opiekuna)*

Jednocześnie oświadczam, że, stan zdrowia dziecka pozwala na uczestniczenie w „Centralnym Turnieju Memory vol. 9”;

Białystok, dnia .....

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna

\* Niepotrzebne skreślić.