

KARTA UCZESTNIKA
XV MISTRZOSTWA RZESZOWA W SZACHACH

Imię i nazwisko Uczestnika

Tel. kontaktowy:

1. **Oświadczam**, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do mojego/mojego dziecka udziału w XV Mistrzostwach Rzeszowa w Szachach.
2. **Oświadczam**, że zapoznałem się z Regulaminem oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i akceptuję ich treść.
3. **Wyrażam zgodę** na publikowanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających **mój/mojego dziecka wizerunek**, zarejestrowanych podczas XV Mistrzostw Rzeszowa w Szachach, publikację ich na stronie internetowej oraz na profilach internetowych (w tym Facebook) zarządzanych przez Rzeszowski Dom Kultury w celu promowania imprezy.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis uczestnika/rodzica/opiekuna)