Załącznik nr 2 do regulaminu Questingu „Poszukiwanie Eliksiru Mocy”

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja.........................……………………………… ……………………………………………*(imię i nazwisko)* wyrażam zgodę na:

– udział syna / córki ...................………………………………………… *(imię i nazwisko)*

w Questingu „POSZUKIWANIE ELIKSIRU MOCY”organizowanej w dniu 20 maja 2017 r. przez Miejskie Centrum Kultury w Bełchatowie na warunkach określonych Regulaminem Questingu, z którego treścią się zapoznałam / zapoznałem;

– przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/córki w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Questingu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych Dz.U.2016r, poz. 922. i o prawie autorskim takst jedn. (Dz.U.2006 nr 90, poz. 631 ze zm.

– opublikowanie na stronie internetowej Organizatora oraz w informacjach medialnych wizerunku, a także imienia i nazwiska mojego syna/córki w przypadku otrzymania przez niego/nią nagrody lub wyróżnienia.

Nr telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna prawnego: …………………………………

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

……………………………………………