

FORMULARZ UCZESTNIKA ZAJĘĆ ORGANIZOWANYCH PRZEZ
GMINNĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W PRZECISZOWIE

NAZWA ZAJĘĆ: TURNIEJ SZACHOWY - 12.04.2026

Uczestnik pełnoletni – wypełnia sam	
Imię i nazwisko uczestnika zajęć:	
Rok urodzenia [wiek] uczestnika zajęć:	
Telefon kontaktowy do uczestnika:	
Uczestnik niepełnoletni – wypełnia j ego opiekun prawny	
Imię i nazwisko uczestnika zajęć:	
Rok urodzenia [wiek] uczestnika zajęć:	
Imię i nazwisko opiekuna prawnego dziecka:	
Telefon kontaktowy do opiekuna prawnego dziecka:	

Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

1. Deklaruję udział własny/dziecka* w turnieju i akceptuję jego Regulamin.
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** podanych w formularzu zgłoszenia w celu zapisu mnie/dziecka* w w/w turnieju organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Przeciszowie zgodnie z postanowieniami Regulaminu.

.....
[data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego dziecka]

*niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/ OSOBY PEŁNOLETNIEJ
NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie [rozpowszechnianie] wizerunku mojego / mojego dziecka utrwalonego podczas turnieju organizowanego przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Przeciszowie za pomocą wszelkich technik fotograficznych, telewizyjnych i nagrań wideo, który będzie wykorzystywany wyłącznie do celów promocyjnych oraz prowadzonych działań statutowych przez GBP w Przeciszowie, polegających na publikowaniu w mediach i prasie w formie zdjęć i fotorelacji z organizowanych zajęć.

- ☐ na stronie www.gbprzeciszow.pl
- ☐ na fanpage FB prowadzonym przez bibliotekę.
- ☐ w prasie lokalnej [Więści Gminy Przeciszów].

*niewłaściwe skreślić

.....
[data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego dziecka]