Załącznik nr 1

**Zgoda opiekuna prawnego na udział Uczestnika
w Grze terenowej „Zawodowa Nawigacja”**

**Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym**

**................................................................................................................................................................**

**(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w Grze)**

Zgadzam się na udział mojej podopiecznej / mojego podopiecznego w Grze terenowej

„Zawodowa Nawigacja” w ramach Wielkopolskiego Festiwalu Zawodów organizowanej przez Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Pile.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Gry terenowej „Zawodowa Nawigacja” oraz zawartą w nim informacją o przetwarzaniu danych osobowych i akceptuję jego postanowienia.

2. Na potrzeby Gry terenowej oraz na inne cele związane z zadaniami realizowanymi przez Organizatorów oświadczam, że:

1) Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego: imienia
i nazwiska uczestniczącego w Grze terenowej „Zawodowa Nawigacja” organizowanej w ramach Wielkopolskiego Festiwalu Zawodów oraz zdjęć i/lub filmów na stronach internetowych,
w mediach społecznościowych i innych publikacjach Organizatora Gry.

2) Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego
na potrzeby Gry terenowej i innych wydarzeń, wykorzystanie tego wizerunku poprzez publikację zdjęć, nagrań wideo, imienia i nazwiska w mediach społecznościowych i innych publikacjach Organizatora Gry terenowej. Dysponowanie wizerunkiem będzie miało miejsce w oparciu
o zgodę, na zasadach określonych postanowieniami art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim
i prawach pokrewnych.

**……........................................ ....................................................................................................................**

 **(data) (czytelny podpis opiekuna prawnego)**