

**KARTA ZGŁOSZENIA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA  
DETEKTYWISTYCZNEJ TERENOWEJ GRY MIEJSKIEJ „100 ZAGADEK NA 100-LECIE NIEPODLEGŁEJ”  
ORGANIZOWANEJ PRZEZ MIEJSKIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W LUBINIE W DNIU 29.09.2018 R.  
ZWANEJ DALEJ „GRĄ”**

I.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(rok urodzenia)

.....  
(numer telefonu)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Gry moich danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia realizacji gry na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**TAK**                       **NIE**

III. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w Grze w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Grą, prezentacjach po Grze, na stronie internetowej organizatora Gry ([www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl)), profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

**TAK**                       **NIE**

IV. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie mojego wizerunku utrwalonego podczas Gry, której byłem uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Grą, prezentacjach po Grze, na stronie internetowej organizatora Gry ([www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl)), profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

**TAK**                       **NIE**

V. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.

VI. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Gry organizowanej przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie i akceptuję jego warunki.

VII. Oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności udostępnienia moich danych osobowych oraz że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych osobowych określonych w punkcie nr I oraz ich poprawiania.

VIII. Brak zgody jak w pkt. I – IV jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w Grze.

IX. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Stanisława. Staszica, ul. M. Skłodowskiej-Curie 6, 59-300 Lubin, NIP 692-000-10-82.

X. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej [www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl).

XI. Oświadczam iż jest mi wiadome że w związku z moim uczestnictwem w Grze Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób i mienia powstałe podczas Gry lub pozostające z nią w związku oraz oświadczam że zrzekam się roszczeń wobec organizatora za szkody powstałe z wyżej wskazanego tytułu.

.....  
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość i data