**Zgłoszenie**

**Zgoda rodzica lub ucznia pełnoletniego na udział**

w **”**II edycji Turnieju Wojewódzkich Igrzysk Młodzieży Szkolnej i Licealiady online w grę FIFA 20”

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** |  |
| **ROK URODZENIA UCZNIA** |  |
| **NAZWA SZKOŁY i miejscowość** |  |
| **GMINA / POWIAT** |  |
| **Adres email** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **Poziom rozgrywek** | Igrzyska Młodzieży Szkolnej Licealiada\* |
| **Nick zawodnika (Nick z platformy Origin)** |  |

* Niepotrzebne skreślić

1. Ja, niżej podpisana/ny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, ucznia pełnoletniego)   
   oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w ”II edycji Turnieju Wojewódzkich Igrzysk Młodzieży Szkolnej i Licealiady online w grę FIFA 20 **”**
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z założeniami i regulaminem konkursu oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w turnieju. Regulamin, dostępny jest również na stronie www.wszs.pomorze.pl
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku (dalej WSZS w Gdańsku).
4. Na podstawie art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych przyjmuję do wiadomości że:   
   a. administratorem danych jest Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku, adres - ul. Gdyńskich Kosynierów 11, 80-866 Gdańsk  
   b. dane przekazane w ramach przeprowadzenia turnieju online będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjnych, kontaktowych oraz w celu identyfikacji zawodnika na portalu rozgrywek i publikacji wyników w mediach społecznościowych.

c. mam prawo do wglądu i poprawiania treści danych osobowych mojego dziecka i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania.

d. podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania w/w danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie.

………………………….. ………………………………………  
 (miejscowość, data) (podpis opiekuna prawnego)

**Uczestnik turnieju oświadcza**, że osobiście, bez pomocy osób trzecich, bierze udział w spotkaniach turniejowych.

…………………..………….. (podpis uczestnika)