Załącznik nr 1 do regulaminu

Zgłoszenie i oświadczenie o akceptacji regulaminu

(wypełnia opiekun drużyny i rodzice/opiekunowie prawni niepełnoletnich członków drużyny)

Zeskanowaną Kartę Zgłoszenia Drużyny i zdjęcia należy załączyć w linku przeznaczonym do zapisów

https://edukacjasen.pl/wojtek2-zapisy/

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią:

- regulaminu „Etapu I - Regionalnych Rozgrywek Online II Ogólnoświatowego Polonijnego Turnieju edukacyjnej gry planszowej „Miś Wojtek" organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu z siedzibą w Warszawie ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa, we współpracy z Fundacją EduSEN z siedzibą w Przylepkach 5b, 63-112 Brodnica, zwaną dalej „Fundacją", i w pełni akceptuję jego treść;
- klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie imienia i nazwiska oraz wizerunku uczestnika turnieju w celu utrwalenia przebiegu turnieju i jego promocji poprzez zamieszczenie relacji z przebiegu turnieju na stronach internetowych, w mediach i oficjalnych profilach społecznościowych: organizatora i podmiotu współpracującego - Fundacji, w radiu, prasie i telewizji.

Nazwa i adres szkoły:	AKADEMIA JĘZYKA POLSKIEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY 8149 W GOLF RD / NILES, IL 60714 / USA	
Nazwa drużyny:	TOMADA	
Adres do wysyłki nagród (jeden dla wszystkich członków drużyny).	imię i nazwisko/nazwa instytucji	BEATA WILAS
	ulica, nr domu/mieszkania	333 NOTTINGHAM AVE
	miejscowość/kod pocztowy	GLENVIEW, IL 60025
	KRAJ	USA

Opiekun drużyny

Lp.	Imię i nazwisko	Telefon z prefiksem	E-mail	Data Miejscowość	Podpis* **akceptacja regulaminu i zapoznanie z klauzulą**	Podpis* **wyrażenie zgody na wizerunek**
1.	BEATA WILAS	1-847-722-3554	beatawilas1.gmail.com	9-24-21 Glenview	Beata Wilas	Beata Wilas

Członkowie drużyny

Załącznik nr 1

L.p.	Imię i nazwisko, wiek	Telefon z prefiksem	Data, Miejscowość	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego* **akceptacja regulaminu i zapoznanie z klauzulą**	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego* **wyrażenie zgody na wizerunek**
2. Kapitan	ADAM BALCHAN 13 lat	1-847-312-3516	9/24/21 Niles	9/24/21 Katarzyna Balchan	9/24/21 Katarzyna Balchan
3. Pomocnik	TOMASZ ZASADZKI 12 lat	1-773-968-9945	9/24/21 Niles	09/24/21 Bronisław Zasadzki	09/24/21 Bronisław Zasadzki

* w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego członka drużyny