

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:		SKŁOŁA POLSKA PRZY AMBASADZIE RP W PARYŻU z siedzibą w STRASBURGU 18 quai des Alpes, 67000 STRASBOURG				
Nazwa drużyny:		FRANCUSKIE MISIE				
Adres do wysyłki nagród (jeden dla wszystkich członków drużyny).	imię i nazwisko/nazwa instytucji	Anna CUEGNIET				
	ulica, nr domu/mieszkania	2 rue des Colchiques				
	miejsowość/kod pocztowy	67310 HASSELONNE				
	KRAJ	FRANCJA				
Opiekun drużyny						
Lp.	Imię i nazwisko	Telefon z prefiksem	E-mail	Data Miejsowość	Podpis* akceptacja regulaminu i zapoznanie z klauzulą	Podpis* wyrażenie zgody na wizerunek
1.	Anna Cuegniet	0033 626644 834	cuegniet.anna @neuf.fr	18/08/21 Hasselonne		
Członkowie drużyny						

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	leon CINICKI				
3. Pomocnik	LEONARD ZALESKI				

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