

**Zgłoszenie i oświadczenie o akceptacji regulaminu**

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


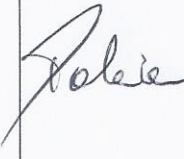
**Zeskanowaną Kartę Zgłoszenia Drużyny i zdjęcia należy załączyć w linku przeznaczonym do zapisów**<https://edukacjasen.pl/wojtek2-zapisy/>**Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią:**

- regulaminu „Etapu I - Regionalnych Rozgrywek Online II Ogólnoswiatowego Polonijnego Turnieju edukacyjnej gry planszowej „Miś Wojtek” organizowanego przez Instytut Pamięi 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.**

<b>Nazwa i adres szkoły:</b>	POLISH LANGUAGE AND CULTURAL CENTRE IN NOTTINGHAM  (Registered Charity No. 1139846)  <b>Bluecoat Beechdale Academy</b>  Harvey Road  Bilborough,  Nottingham  NG8 3GP	
<b>Nazwa drużyny:</b>	<b>Misie Robin Hood'a</b>	
<b>Adres do wysyłki nagród (jeden dla wszystkich członków drużyny).</b>	imię i nazwisko/nazwa instytucji	<b>Olimpia Pabian (opiekun)</b>
	ulica, nr domu/mieszkania	<b>33 Palmer Crescent</b>
	miejsowość/kod pocztowy	<b>NG4 1ER Carlton, Nottingham</b>
	KRAJ	<b>Wielka Brytania</b>
<b>Opiekun drużyny</b>		

Lp.	Imię i nazwisko	Telefon z prefiksem	E-mail	Data Miejscowość	Podpis* akceptacja regulaminu i zapoznanie z klauzulą	Podpis* wyrażenie zgody na wizerunek
1.	Olimpia Pabian	004474739180 95	olimpia.pabian @polishschooln ottingham.org	19/09/2021 Nottingham		
<b>Członkowie drużyny</b>						
Lp.	Imię i nazwisk, 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	Daniel Szczepaniak					
3. Pomocnik	Marcel Szeremeta					

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