



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU DRUŻYNY
W GRZE MIEJSKIEJ
„EUROPEJSKI UMYŚL, SPRAWNE CIAŁO”**

Imię i nazwisko kapitana drużyny:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

UCZESTNICY:

Lp.	IMIĘ	NAZWISKO	DATA URODZENIA
1.			
2.			
3.			

1. Wyrażam zgodę na publikację swojego wizerunku w materiałach promocyjnych, powstałych podczas trwania Gry.

2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu Gry.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby gry miejskiej „EUROPEJSKI UMYŚL, SPRAWNE CIAŁO”. Administratorem danych jest Marszałek Województwa Lubuskiego, ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra. Dane osobowe zostaną wykorzystane w celu przeprowadzenia gry oraz mogą być udostępnione Ministerstwu Rozwoju Regionalnego (beneficjentowi projektu „System Informacji o Funduszach Europejskich na lata 2007 -2013”), a następnie będą podlegały usunięciu.

Imię i nazwisko Podpis

Miejscowość i data

Imię i nazwisko Podpis

Miejscowość i data

Imię i nazwisko Podpis

Miejscowość i data



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU DRUŻYNY
W GRZE MIEJSKIEJ
„EUROPEJSKI UMYŚL, SPRAWNE CIAŁO”**

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

1. Wyrażam zgodę na publikację swojego wizerunku w materiałach promocyjnych, powstałych podczas trwania Gry.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu Gry.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby gry miejskiej „EUROPEJSKI UMYŚL, SPRAWNE CIAŁO”. Administratorem danych jest Marszałek Województwa Lubuskiego, Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego, ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra. Dane osobowe zostaną wykorzystane w celu przeprowadzenia gry oraz mogą być udostępnione Ministerstwu Rozwoju Regionalnego (beneficjentowi projektu „System Informacji o Funduszach Europejskich na lata 2007 - 2013”), a następnie będą podlegały usunięciu.

Imię i nazwisko

Podpis

Miejscowość i data