Załącznik nr 1 do Regulaminu Gry Miejskiej „90 lat historii – 90 kroków po Gdyni”

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W GRZE MIEJSKIEJ

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………
Wiek ………………………………………………………………………………………………

Telefon do uczestnika lub jego opiekuna ……………………………………………………………………………………….

E-mail do uczestnika lub jego opiekuna …………………………………………………………………………………………

Data zgłoszenia ………………………………………………………………………………………………

**Poniższe zgody są obowiązkowe do wzięcia udziału w wydarzeniu/imprezie bibliotecznej:**

 **Tak Nie** Akceptuję Regulamin wydarzeń i imprez organizowanych przez bibliotekę i Regulamin gry miejskiej.

 **Tak** Zobowiązuję się do przestrzegania Zasad bezpieczeństwa obowiązujących w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Gdyni  lub w miejscu gdzie Miejska Biblioteka Publiczna organizuje  wydarzenie lub imprezę.

 **Tak** Oświadczam, uprzedzony o odpowiedzialności karnej, wynikającej m.in. z art. 286 Kodeksu Karnego, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

 **Tak Nie** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a gdy uczestnikiem jest dziecko niepełnoletnie, także danych dziecka zawartych w karcie zgłoszenia przez Organizatora w celach związanych z realizacją wydarzenia oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do udziału w wydarzeniu.

 **Tak Nie** Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku a także wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas wydarzenia w materiałach promocyjnych Organizatora, w tym na zdjęciach i filmach z wydarzenia, publikowanych na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz innych materiałach informacyjnych Biblioteki Gdynia.

Na podstawie art.81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2018r., poz.1191 ze zm.) oświadczam, że nie przysługuje z tego tytułu prawo do tantiem. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas wydarzeń i imprez bibliotecznych mogą być zamieszczone w podanych powyżej miejscach oraz wykorzystywane w materiałach informacyjnych Miejskiej Biblioteki Publicznej w Gdyni.

.…………………………… ……………………………………………………..

 (data, miejscowość) (czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna)