**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO I TURNIEJU Elven Assassin (PVP)**

**o puchar VR WORLD i Galerii Askana**

1. Imię i nazwisko uczestnikaTurnieju (w przypadku osoby niepełnoletniej należy podać także dane opiekuna)………………………………………………………………………………...................

.......................................................................................................................................................

1. Adres do korespondencji …………………………………………..……………………......

…………………………………………………………………………………………………...

1. Telefon ………………………………….. Email …….……..……...………………………
2. Pseudonim Turniejowy……………………………………………………………………..

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem I TURNIEJ Elven Assassin (PVP)

o puchar VR WORLD i Galerii Askana i akceptuję jego treść w całości.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………............................................. | …………………………………………… |
| Data i miejscowość | Podpis gracza/ oraz opiekuna prawnego (w przypadku graczy niepełnoletnich) |

**ZGODA NA PRZETWARANIE DANYCH OSOBOWYCH
I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka, określonych w regulaminie Turnieju. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek, zarejestrowanych podczas **I TURNIEJ Elven Assassin (PVP)**  **o puchar VR WORLD i Galerii Askana.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………Data i miejscowość | ………………………………………………………………………….Podpis gracza/ oraz opiekuna prawnego (w przypadku graczy niepełnoletnich) |