……………………………….., …………………..

Miasto dnia

…………………………………………………………………………

imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

…………………………………………………………………………

adres przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

…………………………………………………………………………

telefon kontaktowy przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na uczestnictwo osoby niepełnoletniej**

**w organizowanej w grze fabularnej**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego[[1]](#footnote-1) ……

………………………………………………………….. w wieku ………………………… lat

(imię i nazwisko)

w organizowanej przez firmę Cudotwórnia Sp. z o.o., ul. Orląt Lwowskich 93, 41-208 Sosnowiec, NIP 6443519388 grze fabularnej „Zaraza” (dalej „Gra”), która odbędzie się w Dąbrowie Górniczej, ul. Katowicka 11 w dniu……………………………o godzinie………. (uzupełnić datą wejścia na teren budynku, z rezerwacji).

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem gry fabularnej „Zaraza” i akceptuje wszystkie zawarte w nim postanowienia, a nadto oświadczam, że:

* nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka (podopiecznego) w wyżej wymienionej Grze,
* wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku (podopiecznemu) oraz poddania go zabiegom medycznym ratującym jego życie i zdrowie w nagłych wypadkach,
* przyjmuję do wiadomości, że organizator, ani żaden z podmiotów współpracujących przy organizacji Gry (dalej „Organizatorzy”), nie biorą odpowiedzialności za sprawowanie opieki nad moim dzieckiem (podopiecznym),
* ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez moje dziecko (podopiecznego) podczas trwania Gry,
* mam świadomość, że Gra organizowana jest w naturalnych warunkach miejskich, podczas trwania codziennego ruchu ulicznego i Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za skutki zagrożeń obiektywnych występujących w takich miejscach,
* akceptuję zasadę, że Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników jak również osób trzecich za jakiekolwiek szkody osobowe i/lub majątkowe powstałe w trakcie lub w związku z uczestnictwem w Grze, a także nie ponoszą odpowiedzialności za skutki zachowania innych uczestników Gry oraz osób trzecich.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego) dla potrzeb niezbędnych do realizacji Gry przez firmę Cudotwórnia Sp z o.o. zgodnie z Rozporządzenie, Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych wraz z późniejszymi zmianami.……………………………………

Podpis rodzica/opiekuna

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)