Kalisz Pomorski dnia: 26.04.2024r.

Karta zgłoszenia latawca

Imię i nazwisko:

Numer startowy:

( wypełnić po przydzieleniu numeru startowego)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych biometrycznych w celach informacyjnych oraz promocji Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Kaliszu Pomorskim poprzez upowszechnienie imienia i nazwiska dziecka, umieszczenia i publikowania jego wizerunku w serwisach internetowych Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Kaliszu Pomorskim oraz na jego fanpage’u.

………………….…………………………….…………...…………
podpis uczestnika, rodzica/ opiekuna prawnego