

Miejscowość, data

**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W
TURNIEJU „BLOCK BLAST”**

Ja, niżej podpisany/a:

1. Imię i nazwisko opiekuna prawnego:
.....
2. Telefon kontaktowy/e-mail:
.....
3. Seria i numer dokumentu tożsamości (opcjonalnie):
.....

niniejszym oświadczam, że:

1. **Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka/podopiecznego:
 - Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:
.....
 - Data urodzenia:
.....w Turnieju „Block Blast” (dalej: „Turniej”), który odbędzie się w dniu 25 stycznia 2025 r. w Kawiarium w Centrum Handlowym Kupiec Średzki.
2. Oświadczam, że **zapoznałem/am się** z Regulaminem Turnieju i akceptuję jego warunki.
3. **Zobowiązuję się** zapewnić mojemu dziecku/podopiecznemu należyty nadzór (jeśli jest to wymagane regulaminowo) oraz dopilnować, by przestrzegało ono zasad Turnieju i wszelkich instrukcji Organizatora.
4. **Oświadczam**, że dziecko/podopieczny jest w odpowiednim stanie zdrowia, pozwalającym na udział w Turnieju, i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do jego uczestnictwa.
5. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego (w zakresie niezbędnym do realizacji Turnieju) przez Organizatora zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz publikowanie wizerunku w mediach społecznościowych Kawiarium.
6. **Potwierdzam**, że w razie wystąpienia jakichkolwiek kontuzji lub zdarzeń losowych podczas Turnieju, Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z przyczyn niezależnych od niego.

Czytelny podpis opiekuna prawnego