



Ogólnopolski Konwent Miłośników Fantastyki
Toruńskie Dni Fantastyki 2009
11 – 13 grudnia 2009 roku
Zespół Szkół nr 34
ul. Włocławska 237/239
Toruń

Zgoda na udział dziecka w TDF 2009

Ja, niżej podpisana/podpisany:

imię i nazwisko:

zamieszkała/zamieszkały w:

adres:

nr dowodu osobistego:

telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/dziecka pod prawną opieką

imię i nazwisko dziecka:

adres (jeśli inny niż rodzica):

w ogólnopolskim konwencie miłośników fantastyki TDF 2009, który odbędzie się w Toruniu w dniach 11 - 13.12.2009.

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem ogólnopolskiego konwentu miłośników fantastyki TDF 2009.

Zobowiązuję się również do pokrycia wszelkich szkód wyrządzonych przez mojego/moją/moje syna/córkę/dziecko pod prawną opieką w czasie trwania tego konwentu i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego/jej udział w konwencie.

Wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie danych osobowych moich i mojego dziecka/dziecka pod moją prawną opieką w bazie danych organizatora ogólnopolskiego konwentu miłośników fantastyki TDF 2009 i przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu rejestracji uczestnictwa w konwencie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych wyżej.

miejsce i data

czytelny podpis