

Gra Kryminalna
„SKARB KSIĘCIA BOGUSŁAWA”
Międzyzdroje, 11 października 2026

ZGODA RODZICA (opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego): _____

Adres zamieszkania: _____

Niniejszym wyrażam zgodę na udział córki / syna* _____
(imię i nazwisko oraz PESEL dziecka)

w Grze Kryminalnej „SKARB KSIĘCIA BOGUSŁAWA”, która odbędzie się 11 października 2026 r. w Międzyzdrojach. Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność cywilno-prawną za zachowanie ww. osoby w czasie trwania Gry.

(data i podpis)

Organizator informuje, że powyższe dane osobowe będą przetwarzane jedynie dla potrzeb realizacji Gry Kryminalnej „Skarb Księcia Bogusława”, która odbędzie się w Międzyzdrojach w dn. 11 października 2026.

**niepotrzebne skreślić*