**Załącznik nr 1**

**Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji**

58 – 100 Świdnica, ul. B. Głowackiego 4

tel. 74-852 30 67, e-mail: goksirgmswidnica@wp.pl

www.goksir.swidnica.pl

...............………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

**Karta zgłoszenia uczestnika niepełnoletniego/pełnoletniego\***

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego uczestnika przystępującego do udziału w Konkursie „GOKSIR TIKTOK #challenge”**

Dane rodzica/opiekuna prawnego/ uczestnika lub uczestnika pełnoletniego\* przystępującego do udziału w Konkursie **„GOKSIR TIKTOK #challenge”:**

a. imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika/ pełnoletniego uczestnika\*:

………………………………………………………………………………………………………..

b. adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………..…

 c. telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………..………

d. data urodzenia pełnoletniego uczestnika: ………………………………………………………………………. ………………………………

**Dane uczestnika niepełnoletniego konkursu „GOKSIR TIKTOK #challenge”**

1. imię i nazwisko uczestnika:

……………………………. ………………………………………………..………………..

1. data urodzenia:

 ……………………………………………………………………………………………………

1. adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………..
2. telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………..
3. Niniejszym oświadczam, że będąc rodzicem/opiekunem prawnym\* ………………………...............……………………………………….. (imię
i nazwisko dziecka) wyrażam zgodę na udział w Konkursie „**GOKSIR TIKTOK #challenge**” na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu oraz że zapoznałem/am\* się z treścią
i akceptuję Klauzulę RODO o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną na stronie internetowej www.goksir.swidnica.pl.
4. Niniejszym oświadczam, że będąc pełnoletnim uczestnikiem, wyrażam zgodę na udział
w Konkursie „**„GOKSIR TIKTOK #challenge”** na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu oraz że zapoznałem/am\* się z treścią i akceptuję Klauzulę RODO o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną na stronie internetowej www.goksir.swidnica.pl.

\*niepotrzebne skreślić

 …………………..……………………………………

(podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego)

**Podpisane oświadczenie należy przesłać wraz z nagraniem (linkiem do TikTok) na adres: jsarah@goksir.swidnica.pl**