

KARTA UCZESTNIKA powyżej 16 r.ż.

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe: numer tel.: e-mail:

OŚWIADCZENIE

Ja,, potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Klubu
(*imię i nazwisko*)

Gier Planszowych SOLARIS, działającym w Bibliotece Głównej Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Adama Asnyka przy ulicy Legionów 66 w Kaliszu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na opublikowanie na stronie internetowej i portalach społecznościowych Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Adama Asnyka w Kaliszu oraz lokalnych mediów zdjęć i wideorelacji z działalności Klubu zawierających mój wizerunek.

.....
data i podpis uczestnika

*niepotrzebne skreślić