

Detektywistyczna Terenowa Gra Miejska
TAJEMNICA ZAGINIONEGO SKARBU
Żary, 30 września 2017

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa Drużyny: _____

Skład drużyny:

	L.p.	Imię i nazwisko	Adres	Data urodzenia	Nr telefonu
Kapitan	1.				
	2.				
	3.				
	4.				

1. Niniejszym deklarujemy udział w Detektywistycznej Terenowej Grze Miejskiej – TAJEMNICA ZAGINIONEGO SKARBU – która odbędzie się w Żarach w dn. 30 września 2017 r.
2. Oświadczamy, że znane nam są przepisy Regulaminu ww. Gry, z którymi zgadzamy się i których będziemy przestrzegać w czasie jej trwania.
3. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych (podanych powyżej) jedynie dla potrzeb realizacji Gry (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2135).

Podpisy członków Drużyny:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Data i godzina wpłynięcia: _____ (wypełnia Organizator)



opracował: Dariusz Rekosz © 2017