

Zgoda opiekuna prawnego na udział w programie ambasadorskim

Dokument wypełnia i podpisuje opiekun prawny osoby, która ma mniej niż 18 lat i zgłosiła się jako ambasador albo ambasadorka. Wypełnij go czytelnie, podpisz, a potem zeskanuj lub sfotografuj i dołącz w panelu ambasadora.

AMBASADOR / AMBASADORKA

Imię i nazwisko ambasadora / ambasadorki

Data urodzenia

Kod ambasadora (widoczny w panelu po zalogowaniu)

OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

Adres e-mail

Telefon (nieobowiązkowo)

OŚWIADCZENIA

- ☐ Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym osoby wskazanej wyżej i wyrażam zgodę na jej udział w programie ambasadorskim Olimpiady Nauka bez Granic. Wiem, że udział w programie jest dobrowolny i bezpłatny.
- ☐ Zapoznałem/zapoznałam się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (naukabezgranic.com/polityka-prywatnosci) i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby wskazanej wyżej w zakresie potrzebnym do udziału w programie.
- ☐ Nieobowiązkowo: wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku osoby wskazanej wyżej w materiałach Olimpiady Nauka bez Granic, jeśli pojawi się ona na zdjęciu.

Miejscowość i data

Podpis opiekuna prawnego

Podpisaną zgodę dołącz w panelu ambasadora: naukabezgranic.com/ambasador/panel. Pytania: kontakt@naukabezgranic.com.