**Załącznik nr 2**

Imię i nazwisko uczestnika: …………………………………………….

Nazwa/login w grze miejskiej (jeśli dotyczy): ……………………………………………….

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem gry miejskiej „Kraina Cieni” i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Organizatorów mojego wizerunku utrwalonego podczas Konwentu w mediach wewnętrznych oraz w mediach zewnętrznych w celu promocji i zdania relacji z wydarzenia. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w Regulaminie.

**Data, czytelny podpis uczestnika: …………………………………………….**