

## VELKÁ PRÁZDNINOVÁ SOUTĚŽ „ULOV SI SCHLIKA“

### KARTA ÚČASTNÍKA

Název týmu (nepovinné):

**Jméno kontaktní osoby:**

**Kontaktní email nebo telefon (u dětí do 15 let kontakt a jméno zákonného zástupce):**

.....

**Heslo k otevření šlikovské pokladnice:**

.....

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů za účelem organizace a vyhodnocení soutěže a kontaktování účastníků / zákonných zástupců.

Souhlasím se zveřejněním svého jména podle podmínek uvedených ve vyhlášení soutěže a licenčního ujednání města Ostrov.

**Datum:**

**Podpis účastníka / zákonného zástupce:**