

TURNIEJ VALORANT

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział w rozgrywkach

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna:

Imię i nazwisko dziecka:

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka, którego jestem rodzicem / opiekunem prawnym, na udział w Szkolnym Turnieju E-sportowym VALORANT.
2. Znana mi jest treść Regulaminu Szkolnego Turnieju E-sportowego VALORANT, dostępnego na szkolnej stronie internetowej oraz akceptuję jego postanowienia.
3. Akceptuję zdalną formę turnieju i biorę odpowiedzialność za opiekę nad dzieckiem w trakcie trwania turnieju.
4. Decyzje organizatora są ostateczne, nie przysługuje od nich odwołanie i nie podlegają weryfikacji.
5. Uczestnikami turnieju mogą być tylko i wyłącznie uczniowie szkoły i nie mogą za nich grać inne osoby.
6. **Planowany termin realizacji turnieju: 09.06.2023 r. godz. 12:00**

Data: Podpis