

FORMULARZ ZGODY OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział osoby niepełnoletniej w rozgrywkach Syndicus Amateur League (SAL)

1. Dane opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

2. Dane osoby niepełnoletniej

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

EA ID / Discord ID: _____

3. Oświadczenie opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a, działając jako opiekun prawny wyżej wskazanej osoby niepełnoletniej, niniejszym oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej w rozgrywkach organizowanych przez Syndicus Amateur League (SAL),
- zobowiązuję się do pokrycia kosztu wymaganej subskrypcji umożliwiającej udział w rozgrywkach SAL,
- przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że wszelkie nagrody pieniężne uzyskane przez osobę niepełnoletnią będą wypłacane wyłącznie mnie jako opiekunowi prawnemu,
- potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem oraz zasadami Syndicus Amateur League (SAL) i akceptuję ich treść.

4. Miejsce i data

Miejscowość: _____

Data: _____

5. Podpis opiekuna prawnego

Podpis: _____

6. Sposób dostarczenia formularza

Podpisany formularz (skan lub zdjęcie) należy przesłać na adres e-mail:
zgodaopiekuna@sal.gg

Po dostarczeniu formularza zawodnik może zostać dopuszczony do udziału w rozgrywkach, aktywacji subskrypcji, odbioru nagród oraz uzyskania pełnego dostępu do społeczności SAL.

(Dokument należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.)