

Załącznik nr 1

w przypadku osób niepełnoletnich wypełnia rodzic/opiekun

.....
(Imię i nazwisko uczestnika)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Miejsce zamieszkania)

Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem Festiwalu

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami IX Ogólnopolskiego Festiwalu Akordeonowych Zespołów Kameralnych organizowanego przez Państwową Szkołę Muzyczną im. I. J. Paderewskiego w Stalowej Woli oraz akceptuję jego warunki.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika lub opiekuna)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku na potrzeby Festiwalu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich / mojego dziecka* danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku mojego / mojego dziecka* na potrzeby festiwalu w następujący sposób: fotografowanie, filmowanie i nagrywanie uczestników konkursu, publikacja wizerunku w Internecie oraz podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska oraz wizerunku we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o Festiwalu i jego wynikach, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika lub opiekuna)

*niepotrzebne skreślić