KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA

V OGÓLNOPOLSKI KONKURS MŁODYCH GITARZYSTÓW

IM. KAZIMIERZA SOSIŃSKIEGO

24 – 25 kwietnia 2020 r.

Imię i nazwisko ucznia:

Data ur.:

Klasa / cykl:

Imię i nazwisko nauczyciela:

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Tel.:

e-mail szkoły:

**GRUPA:**

Program I etap

KOMPOZYTOR TYTUŁ UTWORU OPUS NUMER CZEŚĆ

1.

2.

Program II etap

KOMPOZYTOR TYTUŁ UTWORU OPUS NUMER CZEŚĆ

1.

2.

3.

miejsce i data podpis Dyrektora szkoły

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKÓW KONKURSU

* **Oświadczenie rodziców dziecka uczestniczącego w konkursie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *(imię i nazwisko dziecka)* w V Ogólnopolskim Konkursie Młodych Gitarzystów im. Kazimierza Sosińskiego na zasadach określonych w regulaminie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu.

Oświadczam że zapoznałem się z zapisami regulaminu i je akceptuje. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (data i czytelny podpis rodzica)

* **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka uczestniczącego w konkursie.**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez organizatorów Konkursu, na potrzeby V Ogólnopolskiego Konkursu Młodych Gitarzystów im. Kazimierza Sosińskiego.

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Niniejszą zgodę można odwołać w każdym czasie bez podania przyczyny.

Dla potrzeb konkursu wizerunek mojego dziecka, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zgoda dotyczy wykorzystania wizerunku na:

* materiałach informacyjnych i reklamowych konkursu - \*TAK / NIE
* na stronie internetowej szkoły - \*TAK / NIE

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (data i czytelny podpis rodzica)

* **Oświadczenie Nauczyciela uczestniczącego w konkursie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Państwową Szkołę Muzyczną I st. im. Aleksandra Tansmana w Łódź, ul. Szpitalna 5/7 na potrzeby wewnętrzne V Ogólnopolskiego Konkursu Młodych Gitarzystów im. Kazimierza Sosińskiego.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów,
w jakich zostały zebrane.

|  |  |
| --- | --- |
| \*TAK / NIE | ............................................................................... |
|  | data i podpis nauczyciela |

**\* (prosimy o wyraźne zakreślenie prawidłowej odpowiedzi i podpis)**