

VI Ogólnopolski Konkurs Organowy im. Marian Sawy 14-15 stycznia 2020 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*wypełnić komputerowo lub pismem drukowanym

1. Imię i nazwisko uczestnika		
2. Data urodzenia	3. Klasa	4. Grupa
5. Dokładna nazwa i adres Szkoły (prosimy o podanie patrona).		
Telefon	e-mail	
6. Telefon kontaktowy do rodzica lub uczestnika pełnoletniego		
7. Imię i nazwisko pedagoga		
8. Program (wg kolejności wykonania):		
1) ...		
2) ...		
3) ...		
4) ...		
5) ...		
9. Czas trwania występu konkursowego		
Podpis uczestnika	Podpis pedagoga	

.....
data

.....
(podpis rodzica lub pełnoletniego uczestnika)

Oświadczenia i zgody

1. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Konkursu przedstawione w regulaminie i wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jej/jemu opieki podczas Konkursu.	
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celach związanych z udziałem, organizacją, promowaniem i ogłoszeniem wyników Konkursu.	
3. Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2018 r., poz. 1191), udzielam zezwolenia na wykorzystanie i upowszechnienie wizerunku oraz wykonania artystycznego zarejestrowanego podczas Konkursu oraz na nieodpłatne wykorzystanie, utrwalanie i powielanie materiałów za pośrednictwem dowolnego medium w celu zgodnym z prowadzoną przez organizatorów działalnością.	
4. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z informacją administratora danych ZPSM nr 4.	
Data i podpis rodzica lub pełnoletniego uczestnika	