

KARTA ZGŁOSZENIA

(wypełniona literami drukowanymi)

UCZESTNIKA /ZESPOŁU/

17. WIELKOPOLSKI TURNIEJ MUZYCZNY

Nazwa i adres szkoły

.....

Imię i nazwisko uczestnika (*skład zespołu*), wiek, klasa

.....

.....

Imię i nazwisko nauczyciela (kontakt telefoniczny).....

.....

Imię i nazwisko akompaniatora

.....

Program (*imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, tonacja, opus, numer*)

.....

.....

.....

.....

.....

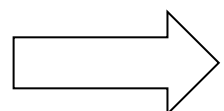
Czas trwania programu

Kategoria, instrument

Podpis dyrektora szkoły

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na współcześnie dostępne nośniki obrazów i dźwięków - w trakcie udziału w konkursie i wydarzeniach z nim związanych – i jego rozpowszechnianie poprzez wykorzystanie przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych w różnych formach przekazu (prasowego, telewizyjnego, filmowego i elektronicznego) – bez roszczeń finansowych z tym związanych oraz na przetwarzanie moich danych osobowych w/w zakresie przez Centrum Kultury i Sztuki w



Koninie. Niniejsza zgoda jest zgodą na rozpowszechnianie wizerunku w rozumieniu art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r o prawach autorskich i prawach pokrewnych.

Udzielenie powyższych zgód ma charakter dobrowolny, jednak odmowa ich udzielenia uniemożliwi udział w konkursie.

.....
Pieczętka instytucji patronującej

.....
Podpis opiekuna prawnego

Informujemy, iż Centrum Kultury i Sztuki w Koninie jest administratorem Państwa danych osobowych. Jeżeli chcecie Państwo zapoznać się ze sposobem ich przetwarzania lub go zmienić, możecie to zrobić wchodząc na stronę www.ckis.konin.pl i klikając linki <http://www.ckis.konin.pl/wp-content/uploads/Zasady-przetwarzania-danych-osobowych.pdf> i <http://www.ckis.konin.pl/wp-content/uploads/Formularz-Rozporzadzania-Danymi-Osobowymi.pdf>