

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
do XII PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI CHRZEŚCIJAŃSKIEJ „Razem”
organizowanego 15.11.2019 r. przez Miejski Ośrodek Kultury w Lędzinach

IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA ZESPOŁU:

.....
.....

DANE KONTAKTOWE (ADRES, NR TELEFONU, E - MAIL):

.....
.....
.....

ILOŚĆ UCZESTNIKÓW:

.....

KATEGORIA WYKONAWCZA:

.....

WIEK WYSTĘPUJĄCYCH:

.....

IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA :

.....

NAZWA, ADRES I TELEFON ORGANIZACJI/ INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ

(niekonieczne w przypadku osób indywidualnych):

.....
.....
.....

TYTUŁY PREZENTOWANYCH UTWORÓW (dokładny czas prezentacji):

.....
.....
.....

WARUNKI TECHNICZNE PREZENTACJI:

.....
.....
.....

DATA: _____

PODPIS: _____

PROSIMY O UZUPEŁNIENIE KARTY DRUKOWANYMI LITERAMI!

Załącznik 1:

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego/uczestnika przeglądu/konkursu

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

w XII Przeglądzie Twórczości Chrześcijańskiej „Razem” w Lędzinach.

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska mojego dziecka oraz nazwy szkoły, do której uczęszcza (zawartych w karcie zgłoszenia) w związku z jego udziałem w Przeglądzie Twórczości Chrześcijańskiej „Razem” w Lędzinach.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz, że zostałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu/przeglądu.

.....

(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/kuratora uczestnika)

Wyrażam zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (w postaci zdjęć) przez Organizatora Przeglądu Twórczości Chrześcijańskiej w celach dokumentacyjnych Przeglądu oraz promocyjnych związanych z wyżej wymienioną imprezą.

Moja zgoda obejmuje w szczególności takie formy publikacji zdjęć jak: udostępnienie na stronie internetowej przeglądu, w materiałach promocyjnych oraz w innych środkach masowego przekazu.

.....

(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/kuratora uczestnika)

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ NIEUBEZWLASNOWOLNIONEJ

Ja
(imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika przeglądu)

oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem XII Przeglądu Twórczości Chrześcijańskiej „Razem” w Łędzinach. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora przeglądu moich danych osobowych (w tym danych o stanie zdrowia) umieszczonych w karcie zgłoszenia, w celu prowadzenia i realizacji przeglądu/konkursu oraz na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska oraz nazwy ośrodka, do którego uczęszczam (zawartych w karcie zgłoszenia) w związku z moim udziałem w przeglądzie.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz, że zostałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku (w postaci zdjęć) przez Organizatora przeglądu w celach dokumentacyjnych przeglądu oraz promocyjnych związanych z przeglądem i Organizatorem.

Moja zgoda obejmuje w szczególności takie formy publikacji zdjęć jak: udostępnienie na stronie internetowej konkursu, w materiałach promocyjnych dotyczących konkursu oraz w innych środkach masowego przekazu.

.....
(czytelny podpis)