

Oświadczenie rodzica/opiekuna dotyczy Solistów i Duetów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w VI Festiwalu Tańca w „Dolinie Karpia”.
Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję z regulamin konkursu.
Oświadczam, że w razie konieczności wyrażam zgodę na leczenie szpitalne
mojego dziecka.

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb własnych
podmiotu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych
osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz.926 z późn. zm.). Dane
osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom świadczącym
usługi na rzecz CKiP związane z prowadzoną działalnością.*

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy
o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.
(t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) na nieodpłatne
utrwalenie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego , w formie
fotografii analogowej i cyfrowej, w ramach uczestnictwa
w festiwalu oraz jej nieodpłatnego rozpowszechniania
przez Centrum Kultury i Promocji w Brzeźnicy bez ograniczeń
terytorialnych i czasowych w materiałach dotyczących promocji
i działalności CKiP.*

data
Podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie rodzica/opiekuna dotyczy Solistów i Duetów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w VI Festiwalu Tańca w „Dolinie Karpia”.
Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję z regulamin konkursu.
Oświadczam, że w razie konieczności wyrażam zgodę na leczenie szpitalne
mojego dziecka.

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb własnych
podmiotu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych
osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz.926 z późn. zm.). Dane
osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom świadczącym
usługi na rzecz CKiP związane z prowadzoną działalnością.*

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy
o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.
(t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) na nieodpłatne
utrwalenie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego , w formie
fotografii analogowej i cyfrowej, w ramach uczestnictwa
w festiwalu oraz jej nieodpłatnego rozpowszechniania
przez Centrum Kultury i Promocji w Brzeźnicy bez ograniczeń
terytorialnych i czasowych w materiałach dotyczących promocji
i działalności CKiP.*

data
Podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie rodzica/opiekuna dotyczy Solistów i Duetów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w VI Festiwalu Tańca w „Dolinie Karpia”.
Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję z regulamin konkursu.
Oświadczam, że w razie konieczności wyrażam zgodę na leczenie szpitalne
mojego dziecka.

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb własnych
podmiotu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych
osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz.926 z późn. zm.). Dane
osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom świadczącym
usługi na rzecz CKiP związane z prowadzoną działalnością.*

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy
o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.
(t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) na nieodpłatne
utrwalenie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego , w formie
fotografii analogowej i cyfrowej, w ramach uczestnictwa
w festiwalu oraz jej nieodpłatnego rozpowszechniania
przez Centrum Kultury i Promocji w Brzeźnicy bez ograniczeń
terytorialnych i czasowych w materiałach dotyczących promocji
i działalności CKiP.*

data
Podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie rodzica/opiekuna dotyczy Solistów i Duetów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w VI Festiwalu Tańca w „Dolinie Karpia”.
Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję z regulamin konkursu.
Oświadczam, że w razie konieczności wyrażam zgodę na leczenie szpitalne
mojego dziecka.

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb własnych
podmiotu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych
osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz.926 z późn. zm.). Dane
osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom świadczącym
usługi na rzecz CKiP związane z prowadzoną działalnością.*

data
Podpis rodzica/opiekuna

*Oświadczam, że wyrażam zgodę, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy
o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.
(t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) na nieodpłatne
utrwalenie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego , w formie
fotografii analogowej i cyfrowej, w ramach uczestnictwa
w festiwalu oraz jej nieodpłatnego rozpowszechniania
przez Centrum Kultury i Promocji w Brzeźnicy bez ograniczeń
terytorialnych i czasowych w materiałach dotyczących promocji
i działalności CKiP.*

data
Podpis rodzica/opiekuna