

KARTA ZGŁOSZENIA
XIX Festiwal Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej
27.05.2018 r.

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Adres i telefon placówki delegującej:

.....

3. Kategoria wiekowa i klasa:

.....

4. Tytuł prezentowanego utworu:

.....

5. Imię i nazwisko opiekuna:

.....

Podpis opiekuna:

Pieczętka instytucji delegującej:

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w XIX Festiwalu Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej.
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 zajęciach stałych 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

KARTA ZGŁOSZENIA
XIX Festiwal Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej
27.05.2018 r.

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Adres i telefon placówki delegującej:

.....

3. Kategoria wiekowa i klasa:

.....

4. Tytuł prezentowanego utworu:

.....

5. Imię i nazwisko opiekuna:

.....

Podpis opiekuna:

Pieczętka instytucji delegującej:

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w XIX Festiwalu Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej.
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 zajęciach stałych 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