Załącznik nr 1

CENTRUM EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ

Zespół Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. Karola Szymanowskiego

Towarzystwo im. Mariana Sawy

**VII Ogólnopolski Konkurs Organowy im. Mariana Sawy**

**21-22 marca 2022 r.**

#### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

 \*wypełnić komputerowo lub pismem drukowanym

|  |
| --- |
| **1. Imię i nazwisko**  |
| **2. Data urodzenia**  | **3. Klasa** | **4. Grupa**  |
| **5. Dokładna nazwa i adres Szkoły (prosimy o podanie patrona).****Telefon e-mail**  |
| **6. Telefon kontaktowy do uczestnika lub prawnych opiekunów** |
| **7. Imię i nazwisko Pedagoga** |
| **8. Program** ( wg kolejności wykonania ):1. 2.3.4.5. |
| **9. Czas trwania występu konkursowego** |
| **10. Data** | **Podpis uczestnika** | **Podpis Pedagoga** |

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

 data podpis pełnoletniego uczestnika lub rodzica/opiekuna

|  |
| --- |
| 1.Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Konkursu przedstawione w regulaminie i wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna/podopiecznego. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jej/jemu opieki podczas Konkursu.  |
| Data i podpis pełnoletniego uczestnika, rodzica/opiekuna |  |

|  |
| --- |
| 2. Zgodnie z art. 6 ust. 1 a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 zgłoszeniowym w celach związanych z udziałem, organizacją, promowaniem VII Ogólnopolskiego Konkursu Organowego im. Marian Sawy oraz ogłoszeniem jego wyników. |
| Data i podpis pełnoletniego uczestnika, rodzica/opiekuna |  |

|  |
| --- |
| 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 VII Ogólnopolskiego Konkursu Organowego im. Marian Sawy oraznanieodpłatne wykorzystanie, utrwalanie i powielanie materiałów za pośrednictwem dowolnego medium w celu zgodnym z prowadzoną przez organizatorów działalnością. |
| Data i podpis pełnoletniego uczestnika, rodzica/opiekuna |  |

|  |
| --- |
| 4.Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z informacją administratora danych VII Ogólnopolskiego Konkursu Organowego im. Marian Sawy |
| Data i podpis pełnoletniego uczestnika, rodzica/opiekuna |  |