

KARTA ZGŁOSZENIA DO 15. WOJEWÓDZKIM PRZEGLĄDZIE WOKALNYM KOLEĐ I PASTORAŁEK

„NAD ŚWIATEM CICHA NOC”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko solisty/ nazwa zespołu:
.....
2. Liczba osób w zespole:.....
3. Kwota wpisowego:.....
4. Nazwa szkoły, dokładny adres:.....
.....
5. Imię i nazwisko nauczycielki/nauczyciela, pod kierunkiem którego szkołą się wykonawcy
oraz adres e-mail:
.....
6. Wykonywany repertuar:.....
.....
7. Rodzaj akompaniamentu:.....
8. Potrzeby techniczne:.....
9. Dane do faktury:.....
.....
.....

(w wybranym miejscu postawić X)

10. TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: „imię i nazwisko, nazwa szkoły, e-mail” w 15. WOJEWÓDZKIM PRZEGLĄDZIE WOKALNYM KOLEĐ I PASTORAŁEK „NAD ŚWIATEM CICHA NOC” organizowanym przez Pałac Młodzieży w Gdańsku zwany dalej Organizatorem, w celach informacyjnych o wynikach konkursu. Regulamin dostępny jest na stronie Organizatora www.pmgdansk.pl.

.....
Data i czytelny podpis nauczycielki/nauczyciela

OŚWIADCZENIE
Dotyczy uczniów niepełnoletnich

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....
(imię i nazwisko, jako przedstawiciel ustawowy dziecka/opiekun prawny),

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem **15. WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU WOKALNEGO KOLĘD I PASTORAŁEK „NAD ŚWIATEM CICHĄ NOC”**, akceptuję jego postanowienia i jednocześnie:

(w wybranym miejscu postawić X)

TAK NIE wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki uczennicy/ucznia klasy.....szkoły..... w **15. WOJEWÓDZKIM PRZEGLĄDZIE WOKALNYM KOLĘD I PASTORAŁEK „NAD ŚWIATEM CICHĄ NOC”** organizowanym przez Pałac Młodzieży w Gdańsku, zwanym dalej Organizatorem. Regulamin dostępny jest na stronie Organizatora www.pmgdansk.pl.

TAK NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka: „imię i nazwisko wykonawcy, nazwa szkoły” przez Organizatorów Konkursu w celu umożliwienia dziecku udziału w konkursie i ewentualnym Koncercie Laureatów, którego celem jest popularyzacja śpiewania kolęd i pastorałek.

Zgodę wyrażam dobrowolnie, wiem, że w każdej chwili mam prawo do jej cofnięcia.

.....
Data, czytelny podpis

Informacja wynikająca z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) zawarta jest w regulaminie konkursu

OŚWIADCZENIE
Dotyczy uczniów pełnoletnich

Ja, niżej podpisana/podpisany

.....,

(imię i nazwisko),

uczennica/uczeń

klasy.....szkoły.....

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem **15. WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU WOKALNEGO KOŁĘD I PASTORAŁEK „NAD ŚWIATEM CICHĄ NOC”**, akceptuję jego postanowienia i jednocześnie:

(w wybranym miejscu postawić X)

TAK NIE wyrażam zgodę na udział w **15. WOJEWÓDZKIM PRZEGLĄDIE WOKALNYM KOŁĘD I PASTORAŁEK „NAD ŚWIATEM CICHĄ NOC”**, organizowanym przez Pałac Młodzieży w Gdańsku, zwanym dalej Organizatorem. Regulamin dostępny jest na stronie Organizatora www.pmgdansk.pl.

TAK NIE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: „imię i nazwisko wykonawcy, klasa, nazwa szkoły” przez Organizatorów Konkursu w celu umożliwienia mi udziału w konkursie i ewentualnym Koncercie Laureatów, którego celem jest popularyzacja śpiewania kolęd i pastorałek.

Zgodę wyrażam dobrowolnie, wiem, że w każdej chwili mam prawo do jej cofnięcia.

.....

Data, czytelny podpis

Informacja wynikająca z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) zawarta jest w regulaminie konkursu.