**KARTA ZGŁOSZENIA**

**V GDAŃSKI KONKURS FLETOWY**

**dla szkół muzycznych II stopnia**

**17 marca 2025**

**(wypełniamy komputerowo)**

**IMIĘ I NAZWISKO:** …...................................................................................................................

**ROK URODZENIA:** …....................................................................................................................

**KLASA:** …..................................................

**PEŁNA NAZWA SZKOŁY:** ….........................................................................................................

….......................................................................................................................................................

**ADRES SZKOŁY:** …........................................................................................................................

….......................................................................................................................................................

**e-mail:** ….....................................................................**telefon:** ….....................................................

**NAUCZYCIEL:** …............................................................................................................................

**AKOMPANIATOR:** …......................................................................................................................

**PROGRAM:** …..................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

**ŁĄCZNY CZAS TRWANIA PROGRAMU:** …......................................................

 **PODPIS NAUCZYCIELA PODPIS DYREKTORA SZKOŁY**

….............................................................. ….........................................................

Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie niezbędnym do prowadzenia i realizacji konkursu

- podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły uczestnika w związku z udziałem w V Gdańskim Konkursie Fletowym organizowanym przez Zespół Szkół Muzycznych w Gdańsku-Wrzeszczu , we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach

- wykorzystanie wizerunku, fotografowania i rejestrowania występów dowolnymi technikami audiowizualnymi oraz do upubliczniania zgromadzonych materiałów na stronach internetowych, w prasie, radio i telewizji w celach reportażowych i promocyjnych

 **PODPIS PEŁONOLETNIEGO UCZESTNIKA lub jego rodzica, opiekuna prawnego**

 …..............................................................