

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**X Wewnętrzny Konkurs Wokalny Kolęd i Pastoralek 2025**  
**dla uczniów PSM I stopnia**  
**im. Emila Młynarskiego w Augustowie**

**DANE UCZESTNIKA PRZEGLĄDU\*:**

Imię.....Nazwisko .....

Wiek ...../ klasa .....

Wykonywany utwór

Tytuł	Autor tekstu (jeśli jest znany)	Autor muzyki (jeśli jest znany)	Czas trwania utworu

Kategoria uczestnictwa:

- solista  
 duet  
 zespół wokalny – nazwa zespołu lub imiona i nazwiska

.....  
**\*wypełnia przedstawiciel ustawowy/rodzic/opiekun**

**OŚWIADCZENIA:**

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem przeglądu i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na wykorzystywanie przez PSM I stopnia w Augustowie mojego wizerunku oraz na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji konkursu poprzez rozpowszechnianie wizerunku w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych oraz na portalach społecznościowych, prasie, marketingowych i informacyjnych związanych z prowadzoną przez PSM I stopnia w Augustowie działalnością zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach marketingowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
- Oświadczam, że posiadam pełne prawa do wykorzystanych podkładów muzycznych i odpowiadam za naruszenie dóbr osobistych lub praw autorskich i pokrewnych osób trzecich, spowodowanych w trakcie lub w wyniku realizacji niniejszego przeglądu, a w przypadku skierowania z tego tytułu roszczeń przeciwko Organizatorowi, zobowiązuje się do całkowitego zaspokojenia roszczeń osób trzecich oraz do zwolnienia Organizatora z obowiązku świadczenia z tego tytułu.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zgłoszonego utworu na wszelkich znanych w chwili ogłoszenia przeglądu polach eksploatacji w ramach działań PSM I stopnia w Augustowie, zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 2019 r., poz. 1231 z późn. zm.).

**\*\* niepotrzebne skreślić**

.....  
podpis przedstawiciela ustawowego

**DANE OPIEKUNA DELUGUJACEGO UCZESTNIKA\* :**

Imię..... Nazwisko .....

Telefon ..... E-mail .....

**\*\*wypełnia OPIEKUN**

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam\*\*** zgody na kontaktowanie się ze mną drogą mailową oraz telefoniczną w celu realizacji konkursu.

.....

podpis opiekuna

**\*\*niepotrzebna skreślić**