

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA / Uczestnika pełnoletniego

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn.zm.) oświadczam, że zostałem poinformowany, iż administratorem danych osobowych jest dyrektor Państwowej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II st. im. F. Chopina w Krakowie (ul. Basztowa 6).

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów przeprowadzenia XV Ogólnopolskiego Konkursu Pianistycznego im. I. Rolanowskiej, który odbędzie się w dniach 7-8 grudnia 2024 r. w Krakowie.

.....  
Data i podpis rodzica / prawnego opiekuna  
/ pełnoletniego uczestnika

\* Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć oraz nagrań wykonanych podczas Konkursu na stronie internetowej szkoły pod adresem: <https://www.gov.pl/web/posmkrakow>, na profilu konkursowym i festiwalowym portalu społecznościowego Facebook oraz w pamiątkowych materiałach promocyjnych dotyczących Ogólnopolskiego Konkursu im. Ireny Rolanowskiej i Krakowskiego Festiwalu Młodych Pianistów, którego konkurs jest integralną częścią.

.....  
Data i podpis rodzica / prawnego opiekuna  
/ pełnoletniego uczestnika

\* Brak zgody uniemożliwia wzięcie udziału w XV Ogólnopolskim Konkursie Pianistycznym im. I. Rolanowskiej w Krakowie.