

Warszawa, dnia.....

KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY do KONCERTU POSM I ST. IM. E.MŁYNARSKIEGO w ZPSM Nr 1

Dane solisty Imię i nazwisko, instrument, klasa	
Program imię i nazwisko kompozytora, kompletny tytuł utworu	
Imię i nazwisko akompaniatora	
Czas trwania programu	
Imiona i nazwiska pedagogów solisty	

OŚWIADCZENIA

1. *Wyrażam zgodę zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 880, z późn. zm.), na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka/wychowanka dla celów dokumentacyjnych oraz promocyjnych ZPSM nr 1.*
2. *Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wzięcia udziału w koncercie w Sali Koncertowej ZPSM nr 1.*

(podpis pedagoga)

(podpis opiekuna / uczestnika przesłuchania)