**Zgoda na udział osoby niepełnoletniej w II Regionalnym Konkursie Wokalnym „Sukces Myślibórz 2024”**

Ja ……………………………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na udział

( imię i nazwisko rodzica /opiekuna )

mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko)

w I Regionalnym Konkursie Wokalnym „Sukces Myślibórz 2023 „ , który odbędzie się 25 maja 2024 r w Państwowej Szkole Muzycznej I st. w Myśliborzu , ul. Witolda Pileckiego 15 a .

……………………………………………………………………………

( data i czytelny podpis rodzica /opiekuna)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z  
dnia 27 kwietnia 2016 roku wyrażam zgodę na przetwarzanie - moich danych osobowych  
/ danych osobowych mojego syna/córki w zakresie określonym w Klauzuli  
Informacyjnej RODO I Regionalnego Konkursu Wokalnego „Sukces Myślibórz 2023 „  
stanowiącej załącznik do Regulaminu Konkursu.  
 TAK NIE  
2. Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach  
pokrewnych (Dz.U. z 2006r. Nr 90 poz. 631 ze zm.), wyrażam zgodę na nieodpłatne  
wykorzystanie zdjęć i nagrań wideo zawierających - wizerunek mojego syna/córki w tym  
także nagrań wideo z towarzyszącą im ścieżką dźwiękową, zarejestrowanych w trakcie  
Regionalnego Konkursu Wokalnego, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.  
Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że wizerunek i/lub nagrania audio-wideo  
mogą zostać zamieszczone w materiałach promocyjnych Organizatorów, mediach,  
publikacjach prasowych, gablotach, kronikach, na stronie internetowej Organizatora.  
 TAK NIE  
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ I Regionalnego Konkursu Wokalnego „Sukces Myślibórz 2023”

…………………………………………………………………………….

( data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna)