..........................................

( miejscowość, data zgłoszenia )

**OGÓLNOPOLSKI KONKURS MUZYCZNY CENTRUM EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ**

Ogólnopolski Konkurs Zespołów Kameralnych

(pełna nazwa konkursu)

12-13 kwietnia 2024 r.

(termin konkursu)

**KARTA ZGŁOSZENA**

**zespół**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zespołu\*) opcjonalnie | Imię i nazwisko członków zespołu (instrument) |
|  |  |
| Pełna nazwa oraz dane teleadresowe szkoły |
|  |
| Imię i nazwisko nauczyciela/li prowadzącego/ych zespół |
|  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu | nr telefonu  | e - mail |
|  |  |  |
| Wykonywany program | czas całego programu |
| (imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, nr, opus, poszczególne części)1. ..........................................................................................................
2. ..........................................................................................................
3. ..........................................................................................................
4. ..........................................................................................................
5. ..........................................................................................................

 **Do karty zgłoszenia należy dołączyć partytury utworów napisanych współcześnie lub na zamówienie.** |
|  |
| UWAGI |
|  |

**ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ lub dorosłych uczestników:**

1. **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

*Po zapoznaniu się z informacją administratora, zamieszczoną w Zasadach organizacji Ogólnopolskiego Konkursu Muzycznego Centrum Edukacji Artystycznej, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………V

Imię i nazwisko uczestnika data i podpis uczestnika/ rodzica

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………V

Imię i nazwisko uczestnika data i podpis uczestnika/ rodzica

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………V

Imię i nazwisko uczestnika data i podpis uczestnika/ rodzica

Itd.

1. **ZEZWOLENIE (ZGODA) NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU:**

Stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2509) oraz art. 6 ust 1 lit. a RODO na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/ mojego w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi przez administratora w związku z udziałem w Konkursie, a także udostępniania informacji o Konkursie oraz relacjonowania jego przebiegu na stronie internetowej administratora, w mediach regionalnych i ogólnopolskich w formie fotografii, materiałów filmowych, nagrań audio i video.

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………V

Imię i nazwisko uczestnika data i podpis uczestnika/ rodzica

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………V

Imię i nazwisko uczestnika data i podpis uczestnika/ rodzica

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………V

Imię i nazwisko uczestnika data i podpis uczestnika/ rodzica

Itd.