**Załącznik nr 1a**

Regulamin dotyczący przyjmowania zgłoszeń do Koncertu POSM   
w ZPSM Nr 1   
w roku szkolnym 2023/2024

Warszawa, dnia…………………

**KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY**

DANE SOLISTY:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** **instrument**, **klasa** |  |
| **Imię i nazwisko akompaniatora** |  |
| **Program** |  |
| **Czas trwania programu** |  |
| **Imiona i nazwiska** **pedagoga** |  |

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 danych osobowych moich/mojego dziecka na potrzeby udziału w koncercie w Sali Koncertowej ZPSM nr 1 w dniu   
   23 marca 2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis opiekuna / uczestnika przesłuchania)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis pedagoga)