

KARTA ZGŁOSZENIA

VI Wewnątrzszkolny Konkurs Wokalny Kołod i Pastorałek 2026 dla uczniów PSM I stopnia im. Witalisa Jerzego Raczkiewicza w Gołdapi

DANE UCZESTNIKA PRZEGLĄDU*:

Imię.....Nazwisko

Wiek/ klasa

Wykonywany utwór:

Tytuł	Autor tekstu (jeśli jest znany)	Autor muzyki (jeśli jest znany)	Czas trwania utworu

Kategoria uczestnictwa:

- ☐ solista
☐ duet
☐ zespół wokalny – nazwa zespołu lub imiona i nazwiska

Potrzeby sceniczne (mikrofon, statywy, pulpity, instrumenty, ilość krzeseł itp.):

***wypełnia przedstawiciel ustawowy**

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem przeglądu i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na wykorzystywanie przez PSM I stopnia w Gołdapi mojego wizerunku oraz na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji konkursu poprzez rozpowszechnianie wizerunku w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych oraz na portalach społecznościowych, prasie, marketingowych i informacyjnych związanych z prowadzoną przez PSM I stopnia w Gołdapi działalnością zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach marketingowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
- Oświadczam, że posiadam pełne prawa do wykorzystanych podkładów muzycznych i odpowiadam za naruszenie dóbr osobistych lub praw autorskich i pokrewnych osób trzecich, spowodowanych w trakcie lub w wyniku realizacji niniejszego przeglądu, a w przypadku skierowania z tego tytułu roszczeń przeciwko Organizatorowi, zobowiązuje się do całkowitego zaspokojenia roszczeń osób trzecich oraz do zwolnienia Organizatora z obowiązku świadczenia z tego tytułu.

****niepotrzebna skreślić**

.....
podpis przedstawiciela ustawowego

DANE OPIEKUNA DELUGUJĄCEGO UCZESTNIKA* :

Imię..... Nazwisko

Telefon E-mail

****wypełnia OPIEKUN**

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam**** zgody na kontaktowanie się ze mną drogą mailową oraz telefoniczną w celu realizacji konkursu.

.....
podpis opiekuna

****niepotrzebna skreślić**