**ZGODA RODZICA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO**

…………………………………………………………………………………….. ………………………..

**Imię i nazwisko rodzica / przedstawiciela ustawowego\* data**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego\* ……………………………………….……… (imię i nazwisko) w 15. Międzynarodowym Konkursie Muzycznym im. Michała Spisaka, odbywającym się w ramach V Międzynarodowego Festiwalu im. Michała Spisaka. Solo i tutti, organizowanym przez Pałac Kultury Zagłębia z siedzibą w Dąbrowie Górniczej (41-300) przy Placu Wolności 1.

………………….……………………………………………………

**Podpis rodzica / przedstawiciela ustawowego\***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zamieszczonych w formularzu zgłoszenia danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego\* ……………………………………….………….. przez Pałac Kultury Zagłębia, w celu przeprowadzenia i promocji 15. Międzynarodowego Konkursu Muzycznego im. Michała Spisaka.

………………….……………………………………………………

**Podpis rodzica / przedstawiciela ustawowego\***

Wyrażam zgodę na wykorzystanie dostarczonych fotografii i życiorysu, oraz publikację wizerunku i głosu mojego dziecka / podopiecznego\* ……..……………………………………………………. zarejestrowanego w trakcie 15. Międzynarodowego Konkursu Muzycznego im. Michała Spisaka. Zgoda na utrwalanie (szczególnie w postaci zdjęć i nagrań wideo), wykorzystanie   
i publikację wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci www (Internet), w mediach społecznościowych oraz w formie drukowanej, zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych   
i przedmiotowych.

………………….……………………………………………………

**Podpis rodzica / przedstawiciela ustawowego\***

Zapoznałam/em się z zapisami Regulaminu 15. Międzynarodowego Konkursu Muzycznego im. Michała Spisaka i w imieniu mojego dziecka / podopiecznego\* ……………………………………. ……………………………………… akceptuję zapisy w nim zawarte.

………………….……………………………………………………

**Podpis rodzica / przedstawiciela ustawowego\***

(\*niepotrzebne skreślić)