

Metryczka

Imię i nazwisko		
Kategoria wiekowa		
Jednostka delegująca:		
Adres		Pieczęć jednostki delegującej:
Telefon		
E-mail		
Imię i nazwisko instruktora		
Telefon Instruktora		

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE AUTORSKICH PRAW MAJĄTKOWYCH, WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH

- ☐. Oświadczam, że udzielam niewyłącznej i nieodpłatnej licencji na niekomercyjne wykorzystanie zdjęć i nagrań, na których zarejestrowany jest mój wizerunek (wizerunek mojego dziecka) oraz wizerunek pracy konkursowej organizatorowi - Miejsko-Gminnemu Ośrodkowi Kultury i Sportu w Dobczycach.
- ☐. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka) do celów statutowych Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Dobczycach (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....

podpis pełnoletniego uczestnika

lub rodzica/prawnego opiekuna
niepełnoletniego uczestnika