

Numer zgłoszenia:

Data wpłynięcia:

(wypełnia organizator)

III Powiatowy Konkurs Kolęd i Pastorałek „HEL, KOLĘDA, KOLĘDA!” 2025

KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU

Nazwa i adres placówki zgłaszającej zespół:.....

.....

.....

Imiona i nazwiska członków zespołu:.....

.....

.....

.....

Nazwa zespołu:.....

Wiek członków zespołu:.....

Imię i nazwisko opiekuna zespołu:.....

Nr kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Tytuł utworu:

Autor tekstu:

Autor muzyki:

Orientacyjny czas trwania utworu:.....

Rodzaj akompaniamentu:

Potrzeby techniczne:

Załącznik nr 1

(wypełnia Opiekun Prawny każdego Uczestnika Konkursu)

OŚWIADCZENIE

Działając we własnym imieniu jako opiekun prawny Uczestnika zgłaszam chęć uczestnictwa Uczestnika w Powiatowym Konkursie Kolęd i Pastoralek „Hel, kolęda, kolęda” 2025, organizowanym przez Zespół Szkół Ogólnokształcących w Helu. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i przyjmuję określone w nim warunki uczestnictwa. Jednocześnie wyrażam zgodę na utrwalanie, używanie i rozpowszechnianie przez Organizatorów Konkursu wizerunku, głosu, wypowiedzi, artystycznych wykonanych dotyczących Uczestnika, w dowolnej formie oraz oprawie graficznej, zarówno w całości jak i w części, a także w połączeniu z innymi utworami w rozumieniu prawa autorskiego, wizerunkami oraz elementami graficznymi i formami graficzno-przestrzennymi oraz w postaci zbiorów wizerunków i innych form, dla celów związanych z Konkursem. Niniejsza zgoda udzielana jest nieodpłatnie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis opiekuna)

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych oraz danych osobowych osoby zgłaszanej dla celów związanych z Konkursem, celów informacyjnych i promocyjnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz U z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami oraz oświadczam, że zostałem pouczone o przysługującym mi prawie kontroli danych, ich poprawiania oraz żądania wstrzymania ich przetwarzania bądź usunięcia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis opiekuna)

Załącznik nr 2