



OŚWIADCZENIE

ZGODY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

UCZESTNIKA MIEJSKIEGO FESTIWALU ARTYSTYCZNEGO DZIECI I MŁODZIEŻY 2025

.....
Miejscowość

.....
Data

Imię i nazwisko dziecka - uczestnika Festiwalu:

Placówka, którą reprezentuje uczestnik Festiwalu:.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Festiwalu oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Festiwalu.

➤
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu organizacji i przeprowadzenia Festiwalu organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Piekarach Śląskich.

➤
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas Festiwalu w celu dokumentacji i promocji zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

➤
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego