

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Festiwalu i akceptuję jego postanowienia.

.....

.....

Miejscowość, data

**Czytelny podpis uczestnika / rodzica /
opiekuna prawnego**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Gryficki Dom Kultury** w celu organizacji i przeprowadzenia „Ballad Nad Regą – Regionalnego Festiwalu Piosenki Aktorskiej, Turystycznej i Poezji Śpiewanej”.

Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w Festiwalu oraz że mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, żądania usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Wyrażam również zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z organizacją Festiwalu, w szczególności na stronie internetowej Organizatora oraz w mediach społecznościowych.

W przypadku uczestnika niepełnoletniego zgodę wyraża rodzic lub opiekun prawny.

.....

Imię i nazwisko uczestnika

.

.....

.....

Miejscowość, data

**Czytelny podpis uczestnika / rodzica /
opiekuna prawnego**