Załącznik nr 1 do Regulaminu**– Letniego Przeglądu Kapel „MuzoYazda”**

Odbiorca:

Instytut Postępowania Twórczego Sp. z o.o.

ul. Senatorska 14/16, 90-192 Łódź

adres do korespondencji:

ul. Rewolucji 1905 r. nr 52 IIp.

90-213 Łódź

tel./fax 42 63 15 920

e-mail: lodz@sei.edu.pl

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W**  **Letnim Przeglądzie Kapel „MuzoYazda”**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .................................................................... (imię i nazwisko)
   1. Wiek……………………………
   2. Miejsce zamieszkania…………………………………..
   3. w **Letnim Przeglądie Kapel „MuzoYazda”**  .
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Przegladu danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z organizacji Przeglądu zgodnie z ustawą  z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  (Dz. U. 2002.101.926 tj. ze zm).
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie lub przedstawienie wizerunku mojego dziecka w związku z udziałem w Przeglądzie, za pomocą środków informatycznych lub masowego przekazu, a także na zamieszczenie wizerunku dziecka w prezentacjach pokonkursowych na stronie internetowej Organizatora Przeglądu.
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Regulaminu **Letniego Przeglądu Kapel „MuzoYazda”**

  ............................................................................................  
Miejscowość i data

 ............................................................................................  
Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) uczestnika Przeglądu

Adres zamieszkania, nr dowodu osobistego rodzica…………………………………….