

**KARTA UCZESTNIKA**  
**Ogólnopolskiego Festiwalu Piosenki „Żołnierze wyklęci”**

**1.Imię i nazwisko**.....

**2.Data urodzenia**.....

**3.Kategoria wiekowa**.....

**4.Adres instytucji delegującej, telefon, opiekunowie** .....

.....

.....

**5. Tytuł prezentowanego utworu:**

.....

**6.Wymagania techniczne**.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia Festiwalu Wokalnego zgodnie z ustawą z dnia ( Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia festiwalu oraz w celach promocji przedsięwzięcia .

.....  
(data i podpis opiekuna)

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku dziecka podczas Festiwalu oraz wykonywanie tego wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć na stronie internetowej oraz profilu Facebook MCK w Lipnie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.u. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami ) w celach promocji przedsięwzięcia.

.....  
(data i podpis opiekuna)