**Załącznik Uczestnik poniżej 18 roku życia**

**do Zgłoszenia Uczestnika** –Dla Tych Zagrają

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO**

Ja, niżej podpisana/podpisany\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zamieszkała/zamieszkały\* w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, przy ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitymująca/ legitymujący się\* dowodem osobistym numer/seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej\*: imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w **III Przeglądzie Muzycznym „Dla Tych Zagrają – nowa fala tyskich brzmień”** organizowanym przez Miejskie Centrum Kultury w Tychach.

**Wyrażam zgodę na udział** (imię, nazwisko, PESEL)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­ na warunkach wskazanych w Regulaminie III Przeglądu Muzycznego „Dla Tych Zagrają – nowa fala tyskich brzmień” ustanowionym przez Organizatora (MCK TYCHY), którego treść znam i akceptuję, a w razie kwalifikacji Zespołu Muzycznego do Przeglądu Muzycznego na zawarcie przez (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ umowy niezbędnej do wzięcia przez nią/niego\* udziału w Przeglądzie muzycznym, na warunkach według jej/jego\* uznania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora, w toku naboru danych osobowych (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w celu przeprowadzania Przeglądu Muzycznego i w związku z wykonywaniem postanowień ww. Regulaminu, a w szczególności w celu komunikacji, ogłoszenia wyników naboru, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000). Zostałem/am pouczony/a o przysługującym (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prawie wglądu i poprawiania danych osobowych.

………………………………………..

(Miejscowość, data, podpis)

\*niepotrzebne skreślić.