

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do „15. JUBILEUSZOWEJ EDYCJI KONKURSU TALENTÓW ROZWIŃ SKRZYDŁA 2023”

Formularz należy wysłać do 14.11.2023r. do godziny 23:59 na adres e-mail: rs@mok.leszno.pl . Wypełnienie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na warunki uczestnictwa.

1. Imię i nazwisko wykonawcy:
2. Wiek uczestnika:
3. Numer telefonu:
4. Adres e-mail:
5. Tytuł utworu:
6. Rodzaj prezentacji:
.....
7. Osoba zgłaszająca uczestnika (w przypadku, gdy jest niepełnoletni):
8. Opcjonalnie - placówka zgłaszająca:
9. Zapotrzebowanie techniczne:
- Ilość mikrofonów:
- Rodzaj podkładu (mp3/ wav/ akompaniament):
- W przypadku wyboru akompaniamentu - rodzaj instrumentu:
10. Opis uczestnika:
-
-

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w zakresie udziału w „15. Edycji Konkursu Talentów Rozwiń Skrzydła” organizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Lesznie w celach promocyjno-reklamowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia przeglądu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
miejsce, data, podpis

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku (zgodnie z art. 4 ust. 11 RODO)

Ja niżej podpisany/a.....
Imię i nazwisko

wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatną publikację przez Miejski Ośrodek Kultury w Lesznie swojego wizerunku/
wizerunku uczestnika¹ **[] TAK [] NIE**

w formie tradycyjnej i elektronicznej (na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Kultury lub na portalach społecznościowych w serwisie Facebook, Instagram, itp.)

Zgoda na publikację wizerunku może być w każdej chwili odwołana.

.....
miejsce, data podpis

¹ **Zaznaczyć właściwe**