PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I ST. IM. ALEKSANDRA TANSMANA

w Łodzi, ul. Szpitalna 5/7

**IV Ogólnopolski Konkurs Pianistyczny im. Aleksandra Tansmana**

**dla uczniów szkół muzycznych I stopnia**

Łódź, 14 maja 2019 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**(wypełnij pola z zielonymi napisami)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika | Data urodzenia | Cykl nauczania | Klasa | Rok nauki |
| Podaj imię, drugie imię i nazwisko | RRRR-MM-DD | Wybierz cykl  | klasa | wybierz rok |
| Imię i nazwisko nauczyciela | Numer kontaktowy | Adres e-mail |
| Podaj imię i nazwisko | Wpisz numer telefonu | Wpisz adres e-mail |
| Pełna nazwa oraz dane teleadresowe szkoły |
| Pełna nazwa szkoły |
| Ulica | Numer | Kod pocztowy | Poczta |
| Wpisz numer telefonu szkoły | Wpisz numer faksu szkoły | Wpisz adres e-mail szkoły |
| GRUPA KONKURSOWA | Wybierz grupę konkursową |  |
| Wykonywany program |
| **1.** Podaj Imię i Nazwisko kompozytora, tytuł utworu, opus, numer, część |
| **2.** Podaj Imię i Nazwisko kompozytora, tytuł utworu, opus, numer, część |
| **3.** Podaj Imię i Nazwisko kompozytora, tytuł utworu, opus, numer, część |
| Dokładny czas trwania całego programu |  Wybierz czas trwania |  |
| Uwagi |
| Tutaj możesz wpisać ewentualne uwagi |

 (podpis nauczyciela) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 (pieczęć adresowa szkoły) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKÓW KONKURSU

**Oświadczenie rodziców dziecka uczestniczącego w konkursie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko dziecka)

w IV Ogólnopolskim Konkursie Pianistycznym im. Aleksandra Tansmana na zasadach określonych w regulaminie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu.

Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami regulaminu i je akceptuję. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (data i czytelny podpis rodzica)

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka uczestniczącego w konkursie**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Organizatorów Konkursu, na potrzeby IV Ogólnopolskiego Konkursu Pianistycznego im. Aleksandra Tansmana.

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Niniejszą zgodę można odwołać w każdym czasie bez podania przyczyny.

Dla potrzeb konkursu wizerunek mojego dziecka, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zgoda dotyczy wykorzystania wizerunku na:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | materiałach informacyjnych i reklamowych konkursu - | \*[ ] TAK / [ ]  NIE |
|  | na stronie Internetowej szkoły - | \*[ ] TAK / [ ]  NIE |
|  | w serwisach społecznościowych, na profilu placówki - | \*[ ] TAK / [ ]  NIE |

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (data i czytelny podpis rodzica)

**Oświadczenie Nauczyciela dziecka uczestniczącego w konkursie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Państwową Szkołę Muzyczną I st. im. Aleksandra Tansmana w Łodzi, ul. Szpitalna 5/7 na potrzeby wewnętrzne IV Ogólnopolskiego Konkursu Pianistycznego im. Aleksandra Tansmana.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów,
w jakich zostały zebrane.

|  |  |
| --- | --- |
| \*[ ] TAK / [ ]  NIE | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  | data i podpis nauczyciela |

*\* (prosimy o wyraźne zakreślenie prawidłowej odpowiedzi i podpis)*