

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

....., dnia.....2022 r.
(miejsowość i data)

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych osób niepełnoletnich biorących udział w 8 edycji Międzynarodowego Festiwalu Muzycznego Dzieci, Młodzieży i Dorosłych z Zaburzeniami Słuchu „Ślimakowe Rytm” zwanym dalej Festiwalem „Ślimakowe Rytm”

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego – poniżej 16 roku życia - Uczestnika Festiwalu)

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego Uczestnika Festiwalu)

ZGODA NA UDZIAŁ W 8 EDYCJI FESTIWALU „ŚLIMAKOWE RYTMY”

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w 8 edycji Festiwalu „Ślimakowe Rytm” organizowanego przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu z siedzibą w Warszawie (02-042), ul. Mochnackiego 10 oraz Instytut Patologii Zmysłów Kajetany, ul. Mokra 7, 05-830 Nadarzyn.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przez mnie w formularzu rejestracyjnym danych osobowych oraz wizerunku mojego i pozostającego pod moją pieczę dziecka przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu z siedzibą w Warszawie przy ul. M. Mochnackiego 10, 02-042 Warszawa w celach związanych z organizacją i uczestnictwem w 8 Edycji Festiwalu „Ślimakowe Rytm” oraz ich wykorzystanie w materiałach reklamujących i dokumentujących to Wydarzenie.

Dane osobowe moje i pozostającego pod moją pieczę dziecka podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Oświadczam jednocześnie, iż zapoznałam/em się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych oraz Regulaminem Festiwalu „Ślimakowe Rytm”, którego treść akceptuję (treść klauzuli informacyjnej oraz Regulaminu dostępna jest na stronie festiwal.ifps.org.pl).

.....
(czytelny podpis opiekuna)

ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych udzielam zezwolenia na utrwalenie oraz nieodpłatne, bezterminowe i nieograniczone terytorialnie wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego i pozostającego pod moją pieczę dziecka przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu z siedzibą w Warszawie przy ul. M. Mochnackiego 10, 02-042 Warszawa na następujących polach eksploatacji: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, nagrań, obrót egzemplarzami na których utrwalono wizerunek oraz rozpowszechnianie wizerunku z uwzględnieniem wszelkich dostępnych technik i środków przekazu (w tym za pośrednictwem Internetu), w zakresie i celach związanych z organizacją i uczestnictwem w 8 Edycji Festiwalu „Ślimakowe Rytm”. Niniejsza zgoda obejmuje prawo do wykorzystania i rozpowszechniania wizerunku mojego i pozostającego pod moją pieczę dziecka utrwalonego podczas realizacji wydarzenia we wszelkich utworach lub materiałach dokumentujących i promujących to wydarzenie, a także w materiałach informacyjnych dotyczących działalności IFPS.

.....
(czytelny podpis opiekuna)