**Załącznik nr 2**

wypełnia rodzic/opiekun prawny/ pełnoletni uczestnik\*

…………………………………………

(Imię i nazwisko uczestnika)

…………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)

…………………………………………

…………………………………………

(Miejsce zamieszkania)

**Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem konkursu**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami oraz Regulaminem Lubelskiego Konkursu Akordeonowego zorganizowanego przez Szkołę Muzyczną I i II st. im.
T. Szeligowskiego w Lublinie i Stowarzyszenie Muzyka, oraz akceptuję jego warunki.

…..…………………..… ………………………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika\*)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie**

**i upowszechnianie wizerunku na potrzeby
 Lubelskiego Konkursu Akordeonowego**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych
w karcie zgłoszenia oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku mojego dziecka na potrzeby Konkursu w następujący sposób: fotografowanie, filmowanie i nagrywanie uczestników konkursu, publikację wizerunku w Internecie oraz podawanie
do wiadomości publicznej imienia i nazwiska oraz wizerunku we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o Konkursie i jego wynikach, zgodnie
z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

…..………………………… …..……………………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika\*)

\*niepotrzebne skreślić