

 ***PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I STOPNIA***

 *im. Tadeusza Szeligowskiego*

***IV***

 ***OGÓLNOPOLSKA OLIMPIADA***

 ***ZESPOŁÓW KAMERALNYCH***

 ***14-15 maja 2020 r.***

 **KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Nazwa zespołu ............................................................................................
2. Grupa............................................................................................................
3. Skład zespołu:

 Imię i nazwisko ucznia / klasa i cykl / data urodzenia / instrument / ilość lat nauki /

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

1. Szkoła / pełna nazwa / adres / mail / nr tel. /

......................................................................................................................

......................................................................................................................

......................................................................................................................

1. Imię i nazwisko nauczyciela

......................................................................................................................

1. Program / imię i nazwisko kompozytora w pełnym brzmieniu / tytuł utworu /

........................................................................................................................

........................................................................................................................

........................................................................................................................

........................................................................................................................

 ……………………………… …………………………….

pieczątka szkoły podpis nauczyciela

**Uwaga!**

Kartę zgłoszenia należy **wypełnić komputerowo.**

 *Załącznik nr 12*

…………………………………………

 (pieczęć placówki)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Działając jako opiekun prawny dziecka/w imieniu własnym\*, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku\* w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej wraz z danymi identyfikacyjnymi, w tym imieniem i nazwiskiem, przez placówkę oświatową w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych i innych związanych z realizowanymi przez placówkę oświatową zadaniami. Zgoda obejmuje możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję. Mam świadomość tego, iż zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko dziecka/imię i nazwisko\*: |   |
|  PESEL: |  |
|  Wizerunek będzie przetwarzany w szczególności w zakresie: |
|  Udostępniania w Internecie, w tym na stronie internetowej placówki oświatowej, Portalu Edukacyjnym lub profilu placówki oświatowej, zamieszczania w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, tablicach ogłoszeń, w związku z konkursami i innymi działaniami edukacyjno – oświatowymi  |   ZEZWALAM / NIE ZEZWALAM   |

Obowiązek informacyjny zgodny z RODO: <http://www.psm.szczecin.pl/psm/index.php#poczatek>

Data podpisania:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [imię i nazwisko, podpis]