

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ DO 14
LAT WRAZ ZE ZGODĄ OPIEKUNA PRAWNEGO NA
UCZESTNICTWO PODOPIECZNEGO W XI WARSZTATACH GOSPEL,
W TYM W KONCERTACH FINAŁOWYCH**

Wypełnia rodzic/opiekun prawny:

I. Dane osoby niepełnoletniej, zgłaszającej chęć uczestnictwa w XI Warsztatach Gospel, organizowanych w dniach 23 – 25 września 2022 r. przez Fundację Park Śląski (dalej: „Głównego Organizatora”) oraz Fundację Drachma i Fundację Luce (dalej: „Współorganizatorów”):

Imię i nazwisko uczestnika (dziecka):

.....

Wiek dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Nr telefonu do rodzica/opiekuna prawnego:

E-mail do rodzica/opiekuna prawnego:

II. Oświadczenia rodzica lub opiekuna prawnego osoby, zgłaszającej chęć uczestniczenia w XI Warsztatach Gospel:

1. Ja.....

(imię i nazwisko opiekuna prawnego),

niniejszym oświadczam, że(imię i nazwisko podopiecznego),

ur..... (miejsce, data),

jest moim/moją..... (zaznaczyć: syn/córka) i jestem jego/jej opiekunem prawnym.

2. Wyrażam zgodę na to, aby osoba wskazana w pkt 1

.....

(imię i nazwisko podopiecznego) uczestniczył/-a w XI Warsztatach Gospel, które odbędą się w dniach 23 – 25 września 2022 r. oraz w Koncertach Finałowych XI Warsztatów Gospel w dniu 24 września 2022r. o godz. 19:00 w Kościele pw. Najświętszego Serca Pana Jezusa w Soli oraz w dniu 25 września 2022r. o godz. 17:00 w Parku Śląski w Chorzowie na Kręgach Tanecznych.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu XI Warsztatów Gospel, do którego załącznik stanowi niniejszy Formularz Zgłoszeniowy i akceptuję w całości zawarte w nim postanowienia.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w formularzu danych osobowych przez Fundację Park Śląski, z siedzibą w Chorzowie, przy al. Różanej 2, Fundację Drachma, z siedzibą w Bielsku-Białej, przy ul. Boruty-Spiechowicza 24 oraz Fundacji Luce, z siedzibą w Bielsku-Białej, przy ul. Legionów 26/28 – administratora danych osobowych w celach rekrutacyjnych i udziału mojego dziecka w XI Warsztatach Gospel

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego