

.....
imię i nazwisko uczestnika

Zgoda uczestnika lub rodziców uczestnika eliminacji rejonowych i koncertu finałowego X Dolnośląskiej Gali Talentów

W celu organizacji i promocji **X Dolnośląskiej Gali Talentów** **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka* oraz na wykorzystanie wizerunku w przypadku jego publikacji na stronach internetowych organizatora **X Dolnośląskiej Gali Talentów.**

Podstawa prawna:

- 1.Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz.1000)
- 2.Ustawa o z dnia 4 lutego 1994 r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj.: Dz. U. 2018 poz. 1191 z późn.zm.)

.....
miejsowość, data

.....
*czytelny podpis uczestnika
lub jego rodziców w przypadku,
gdy uczestnik jest niepełnoletni*

- niepotrzebne skreślić