

# MISTRZOWSKI KURS PIANISTYCZNY

## PROF. DINY YOFFE

ZSM w Poznaniu 24-25 marca 2017

Imię i nazwisko ucznia .....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

nr telefonu .....

e-mail .....

Nazwa szkoły .....

Adres szkoły .....

Nauczyciel .....

Klasa .....

Zgłaszając swój udział / udział dziecka w Mistrzowskim Kursie Pianistycznym oświadczam, że zapoznałem/łam się z INFORMACJĄ dot. Kursu i warunki te przyjmuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych mojego dziecka zawartych w zgłoszeniu oraz wykorzystanie i upowszechnianie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka na potrzeby Kursu w następujący sposób: filmowanie i nagrywanie uczestników Kursu, filmowanie i rozpowszechnianie przez media, publikacja wizerunku w Internecie, 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.)

.....

podpis pełnoletniego Uczestnika lub Rodzica