



**PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I i II stopnia**

95-200 PABIANICE, ul. Grobelna 6

tel./fax: (042) 215 55 39

[www.muzyczna.pabianice.pl](http://www.muzyczna.pabianice.pl)

e-mail: [sekretariat@muzyczna.pabianice.pl](mailto:sekretariat@muzyczna.pabianice.pl)

---

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zamieszczonych w zgłoszeniu do **IV Spotkań Fletowych w PSM I i II st. w Pabianicach**, przez Organizatorów w/w **Spotkań** w celu udostępnienia jako informacji zamieszczanych w informatorach imprezy, na tablicach informacyjnych, na stronach internetowych organizatora, w informacjach prasowych dot. **Spotkań**, na nośnikach audio i video z udziałem uczestników **Spotkań** zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz mam prawo do dostępu do treści swoich danych i ich korekty. Informujemy, że wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, że: Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu informowania o działaniach organizatorów Spotkań i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

.....  
*Czytelny podpis*  
*(w przypadku osób niepełnoletnich podpis prawnego opiekuna)*

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko*

Udzielam Organizatorom **IV Spotkań Fletowych w PSM I i II st. w Pabianicach** nieodpłatnego prawa do wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i nagrań audio i video, dokonanych z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Organizatorów działalnością w ramach realizacji projektu **IV Spotkań Fletowych w PSM I i II st. w Pabianicach**

.....  
*Czytelny podpis*  
*(w przypadku osób niepełnoletnich podpis prawnego opiekuna)*