

XXXV Zimowy Kurs Wokalny – Duszniki Zdrój 2017

KARTA ZGŁOSZENIA

(dotyczy uczestników niepełnoletnich)

Zgłaszam udział mojego dziecka/ podopiecznego w XXXV Zimowym Kursie Wokalnym w charakterze uczestnika:

AKTYWNEGO / BIERNEGO (*niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego:

.....

PESEL:

rodzaj głosu:

Nazwa szkoły, rok nauki, nazwisko pedagoga:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Telefon: **e-mail:**

Zgłaszam udział dziecka/podopiecznego do klasy profesora:

lub profesora:

Wybór miejsca zakwaterowania:

DW Rondo/ DW Polonez/ zakwaterowanie we własnym zakresie

(*niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko, numer telefonu przedstawiciela ustawowego/opiekuna:

.....

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Kursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz:

1. wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego jako uczestnika w czasie Kursu, ich utrwalenie, wielokrotne wykorzystywanie, obróbkę i powielanie, za pośrednictwem dowolnego medium do celów promocyjnych i archiwizacyjnych Organizatora bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania,
2. udzielam nieodpłatnie Organizatorowi Kursu prawa do wykorzystania zapisów audiowizualnych z wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego jako Uczestnika wykonanych w trakcie Kursu na następujących polach eksploatacji:
 - 1) w zakresie utrwalania i zwielokrotniania – na zapis techniką cyfrową dźwięku i obrazu, wytworzenie

- i wydanie na płycie CD oraz/lub DVD lub innych nośnikach, wyłącznie w celach niekomercyjnych,
- 2) w zakresie obrotu egzemplarzami, na których wizerunek utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy,
 - 3) w zakresie rozpowszechniania wykonania w sposób inny niż określony w lit. 2) – do nadawania, reemitowania oraz odtwarzania, a także publicznego udostępniania wizerunku na wybranych stronach internetowych.
3. Zapewniam opiekę mojemu dziecku/podopiecznemu w trakcie trwania Kursu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego przez Organizatorów Kursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) niezbędnych do udziału w Kursie i oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:
- 1) administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu, pl. Jana Pawła II nr 2, 50-043 Wrocław oraz Polskie Stowarzyszenie Pedagogów Śpiewu, ul. Powstańców Śląskich 103, 53-332 Wrocław,
 - 2) wyżej wymienione dane osobowe przetwarzane będą do celów związanych z organizacją Kursu i nie będą udostępniane innym podmiotom niż Organizatorzy,
 - 3) posiadam prawo dostępu do treści wyżej wymienionych danych osobowych oraz ich poprawienia,
 - 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości ubiegania się o udział w Kursie.

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

Opiekunem..... podczas Kursu w Dusznikach Zdroju będzie:

Imię i nazwisko: tel:

.....
podpis opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego

(dotyczy uczniów szkół średnich):

Zgoda właściwej średniej szkoły muzycznej na udział w Kursie Wokalnym uczestnika-ucznia :

.....
(Imię i nazwisko)

.....
pieczęć, podpis

Skan wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego należy przesłać do dnia
20 stycznia 2017 r. na adres:

duszniki@amuz.wroc.pl

oraz (oryginał formularza) pocztą tradycyjną na adres:

Biuro Promocji i Organizacji Imprez
Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego
pl. Jana Pawła II nr 2
50-043 Wrocław
z dopiskiem: *Kurs Duszniki*