

**Zgoda na udział w Turnieju Muzyków Prawdziwych 2024 Edycja 9
dla osoby niepełnoletniej**

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

zamieszkały(a) w
(adres zamieszkania)

identyfikujący(a) się dowodem osobistym / paszportem* nr,
PESEL:, telefon kontaktowy:,
wyrażam zgodę na uczestnictwo,
(imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki)

w wydarzeniu Turniej Muzyków Prawdziwych 2024 Edycja 9 odbywającym się w terminie od 31 sierpnia do 1 września 2024 roku w Szczecinie.

Oświadczam, że przyjąłem(łam) do wiadomości, że Organizator w/w Wydarzenia nie zapewnia opieki osób dorosłych dla osób niepełnoletnich i osoby te będą brały udział w w/w Wydarzeniu na moją wyłączną odpowiedzialność oraz że akceptuję regulamin w/w Wydarzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Filharmonię im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie w celach informacyjnych potrzebnych do akceptacji uczestnictwa osoby niepełnoletniej w Wydarzeniu.

.....

(data)

.....

(podpis)

*Niepotrzebne skreślić