

XIII Silesia Gospel Festival im. Norberta Blachy
14-15.12.2019 r.
Oświadczenie opiekuna prawnego

Imię i nazwisko opiekuna

.....

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu

Adres email.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego

..... zamieszkałego

(wiek) w XIII Silesia Gospel Festival im. Norberta Blachy (w warsztatach gospel oraz koncercie finałowym).

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem ww. festiwalu i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z niniejszym festiwalem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych/DZ.U. z d 2018 r., poz.1000.

.....

(data i miejsce)

.....

(podpis opiekuna)