



## Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/deklaruję swój udział.....  
Imię i nazwisko uczestnika

W XIII Silesia Gospel Festival im. Norberta Blachy w Teatrze Ziemi Rybnickiej w dniach 11-12.12.2021.

### OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ W DNIU ROZPOCZĘCIA FESTIWALU (11.12.2021)

Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem XIII Silesia Gospel Festival im. Norberta Blachy** i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami wnoszenia opłat z tytułu uczestnictwa w wydarzeniu i zobowiązuję się do terminowego uregulowania należności.

.....  
Data i podpis pełnoletniego uczestnika/rodzica lub opiekuna prawnego

Upoważniam GnP sp. z o.o. sp. k., ul. Kościuszki 23, 05-082 Blizne Jasińskiego, NIP 5222868457, Regon 141172460, KRS 0000437095, operatora portalu strefazajec.pl do przekazania moich danych osobowych do Teatru Ziemi Rybnickiej, Plac Teatralny im. Kazimierza Kutza 1, 44-200 Rybnik (NIP: 642-21-24-779) na potrzeby realizacji wydarzenia oraz obsługi płatności za udział w wydarzeniu. Kontakt do administratora danych: Teatr Ziemi Rybnickiej, (32) 422 32 35, inspektor@tzt.rybnik.pl. Zakres przekazanych danych obejmuje imię, nazwisko, email, telefon, adres, data urodzenia. W przypadku osób niepełnoletnich przekazywane są również dane ich opiekuna prawnego.

.....  
Data i podpis pełnoletniego uczestnika/rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku/wizerunku dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Teatr Ziemi Rybnickiej, Plac Teatralny im. Kazimierza Kutza 1, 44-200 Rybnik (NIP: 642-21-24-779), zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 1994 r. Nr 24 poz. 83). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek/wizerunek dziecka, dokumentujących wszelkie formy zajęć oraz imprez organizowanych przez Teatr Ziemi Rybnickiej, Plac Teatralny im. Kazimierza Kutza 1, 44-200 Rybnik (NIP: 642-21-24-779) oraz, że rozpowszechnianie przez Teatr Ziemi Rybnickiej, Plac Teatralny im. Kazimierza Kutza 1, 44-200 Rybnik (NIP: 642-21-24-779) mojego wizerunku/wizerunku dziecka w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

.....  
Data i podpis pełnoletniego uczestnika/rodzica lub opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem się z Wytocznymi Sanitarnymi dla uczestników zajęć artystycznych w Teatrze Ziemi Rybnickiej i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.

Oświadczam, że jestem / nie jestem osobą w pełni zaszczepioną przeciw COVID-19. *(niewłaściwie skreślić)*

Oświadczam, że jestem zdrowy i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wydarzeniu.

Oświadczam, że ani Ja, ani żaden członek rodziny z najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie, ani nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem COVID-19 w ciągu ostatnich 14 dni.

.....  
Data i podpis pełnoletniego uczestnika /rodzica lub opiekuna prawnego