

13. SHORT WAVES FESTIVAL - Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na uczestnictwo _____
(imię i nazwisko) w naborze na członków Jury Młodych 13. edycji Short Waves Festival.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem (dostępnym w siedzibie Organizatora lub na stronie www.shortwaves.pl).

Przyjmuję do wiadomości, że członkowie Jury Młodych będą uczestniczyli w pokazach konkursowych w dniach 14-20.06.2021r. w godzinach 14.00 - 22.00 na terenie Kina Pałacowego w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka oraz na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych - imion i nazwisk.

Imię i nazwisko rodzica opiekuna: _____

Numer dowodu osobistego: _____

Numer kontaktowy: _____

Data urodzenia dziecka: _____

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)