

GALA TANECZNA – STRZELCE 2026

LKA / PRO ARTE

ETAP POWIATOWY

Organizator:
Strzelecki Ośrodek Kultury

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia / wiek:

.....

Nazwa szkoły / placówki:

.....

OŚWIADCZENIE I ZGODY

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny wyżej wskazanego dziecka:

1. Wyrażam zgodę na jego **udział w Gali Tanecznej – Strzelce 2026** (Etap Powiatowy) realizowanej w ramach Lubuskich Konfrontacji Artystycznych (LKA) oraz Programu PRO ARTE.
2. Wyrażam zgodę **na przetwarzanie danych osobowych dziecka** przez Strzelecki Ośrodek Kultury w Strzelcach Krajeńskich w zakresie niezbędnym do organizacji, przeprowadzenia i promocji wydarzenia, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne **utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka** w materiałach promocyjnych, na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz w publikacjach związanych z działalnością Organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia.

DATA I PODPIS

Data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

ORGANIZATOR



STRZELECKI
OŚRODEK KULTURY



LUBUSKIE KONFRONTACJE ARTYSTYCZNE

