**Zgoda na udział w castingu w Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika**

Szczecin, dnia ………………………….

Ja, niżej podpisany opiekun prawny wyrażam zgodę na udział

……………………………………………………………………………………………….……….

**(imię i nazwisko uczestnika castingu)**

w castingu dla rapującej młodzieży w dniu 17.06.2024 r., odbywającym się w Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się
z treścią i akceptuję regulamin castingu oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku
i przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych), zarówno dla celów organizacji i przeprowadzenia konkursu, w szeroko pojętych celach marketingowych i promocyjnych działalności Organizatora, a także w celach statystycznych, analitycznych oraz nawiązywania kontaktu z właścicielem danych. Szczegółowe zasady przetwarzania przez Filharmonię im. Mieczysława Karłowicza
w Szczecinie udostępnionych przez uczestników konferencji danych osobowych dostępne są pod adresami: <https://filharmonia.szczecin.pl/polityka_prywatnosci>

https://filharmonia.szczecin.pl/rodo

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

……………………………………………………………………………………………….…………

Telefon kontaktowy:

……………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………….

Podpis opiekuna prawnego