

Zgoda na udział w Turnieju Muzyków Prawdziwych 2025 Edycja 10
dla osoby niepełnoletniej

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

zamieszkały(a) w
(adres zamieszkania)

identyfikujący(a) się dowodem osobistym / paszportem* nr,

PESEL:, telefon kontaktowy:,

wyrażam zgodę na uczestnictwo,

(imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki)

w wydarzeniu Turniej Muzyków Prawdziwych 2025 Edycja 10 odbywającym się w terminie
od 4 do 1 września 2025 roku w Szczecinie.

Oświadczam, że przyjąłem(łam) do wiadomości, że Organizator w/w Wydarzenia nie
zapewnia opieki osób dorosłych dla osób niepełnoletnich i osoby te będą brały udział w w/w
Wydarzeniu na moją wyłączną odpowiedzialność oraz że akceptuję regulamin w/w
Wydarzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Filharmonię im.
Mieczysława Karłowicza w Szczecinie w celach informacyjnych potrzebnych do akceptacji
uczestnictwa osoby niepełnoletniej w Wydarzeniu.

.....

(data)

.....

(podpis)

*Niepotrzebne skreślić