

Zgoda opiekuna prawnego

Szczecin, dn.

Ja, niżej podpisany, przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

w musicalu "I żyli długo i w Szczecinie" organizowanym przez Filharmonię im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie, w sposób i na zasadach określonych w **Regulaminie castingu z dnia 9.06.2025** oraz na przetwarzanie danych osobowych zarówno dla celów organizacji i promocji, a także w celach statystycznych oraz nawiązywania kontaktu z właścicielem danych.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

E-mail kontaktowy:

.....

.....

Podpis opiekuna prawnego