

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW DLA UCZESTNIKÓW DO LAT 18

O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W CASTINGU DO MUSICALU ORAZ W PROJEKCIEMUSICAL „AKADEMIA PANA KLEKSA”

Ja,, **rodzic/opiekun prawny***
(kogo), w wieku (lat)
niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział **syna / córki** w castingu do musicalu „Akademia Pana Kleksa” i w projekcie musical „Akademia Pana Kleksa”, którego organizatorem i realizatorem jest Filharmonia Gorzowska.

Dane rodzica / opiekuna:

Imię Nazwisko (czytelnie)

Adres zamieszkania

PESEL:

Telefon kontaktowy

Dane uczestnika:

Imię Nazwisko (czytelnie)

Adres zamieszkania

Data urodzenia uczestnika:

*Oświadczam, że zgoda na uczestnictwo **mojej córki/mojego syna** w castingu do musicalu „Akademia Pana Kleksa” oraz w projekcie musical „Akademia Pana Kleksa”, obejmuje nieodpłatną zgodę na nagranie **mojej córki/ mojego syna** w każdym momencie **jej/jego** prezentacji oraz utrwalenie wizerunku **mojej córki/mojego syna**, jak również wykonanie dokumentacji fotograficznej związanej z **jej/jego** udziałem, a także wykorzystanie tego nagrania, wizerunku i dokumentacji fotograficznej w zakresie określonym w Regulaminie castingu do projektu „Akademia Pana Kleksa”, podczas realizacji całego projektu oraz po jego zakończeniu, kiedy Organizator uzna to za stosowne i bez względu na to, czy **moja córka / mój syn** zostanie uczestnikiem projektu.*

*Oświadczam, że prezentowany na Castingu przez **moją córkę/ mojego syna** występ jest oryginalny i wolny od wad prawnych oraz że nie narusza praw osób trzecich.*

*Oświadczam, że w przypadku rezygnacji przez **moją córkę/mojego syna** z udziału w Projekcie przed jego zakończeniem, zobowiązuję się ponieść wszelkie wyniki z tego koszty.*

*Oświadczam, że zapoznałem się z w/w Regulaminem, rozumiem warunki uczestnictwa w nim, akceptuję go oraz potwierdzam, że **moja córka/mój syn** spełnia wymagania określone w Regulaminie przez Organizatora.*

Podpisanie tego oświadczenia nie stanowi oferty uczestnictwa w musicalu „Akademia Pana Kleksa”.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Rodziców / Opiekuna

*niepotrzebne skreślić