

Załącznik nr 1
do Regulaminu sPOKoJazz Warsztatów Jazzowych Puławy 2024 r.

OŚWIADCZENIE Nr 1
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu)

oraz danych mojego , dziecka/mojego podopiecznego:

.....

(imię,nazwisko, wiek, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail) przez Puławski Ośrodek Kultury "Dom Chemika" z siedzibą: ul. Wojska Polskiego 4, 24-100 Puławy, w związku z uczestnictwem mojego dziecka w sPOKoJazz Warsztatach Jazzowych Puławy 2024 r..

data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE Nr 2
Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika*

Udzielam Puławskiemu Ośrodkowi Kultury "Dom Chemika" z siedzibą: ul. Wojska Polskiego 4, 24-100 Puławy nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów z wizerunkiem uczestnika warsztatów mojego dziecka /mojego podopiecznego, (imię i nazwisko) :

.....

zarejestrowanych w ramach uczestnictwa mojego dziecka/mojego podopiecznego w sPOKoJazz Warsztatach Jazzowych Puławy 2024 r.. Zgoda obejmuje publikację materiałów w internecie, telewizji, gazetach.* Podstawa prawna: ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz.U. 2022 r. poz. 2509).

data i czytelny podpis

..... dnia

OŚWIADCZENIE Nr 3

RODZICÓW DZIECI I MŁODZIEŻY DO LAT 18 UCZESTNICZĄCYCH

W sPOKoS Jazz WARSZTATACH JAZZOWYCH PUŁAWY 2024 r. w dniach 07 - 14 lipca 2024 roku
w Puławach.

1/ ja niżej podpisany/podpisana

oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego nieletniego dziecka /mojego podopiecznego

.....
(czytelnie, drukowanymi literami imię i nazwisko, wiek)

w zajęciach, imprezach towarzyszących, koncertach i jam session realizowanych w ramach sPOKoS Jazz Warsztatów Jazzowych Puławy 2024 r. według przewidzianego harmonogramu warsztatów;

2/ oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie przez moje nieletnie dziecko /mojego podopiecznego, (uczestnika warsztatów) z miejsca noclegowego w Puławach (bursa RCKU przy ulicy Norwida 8A lub hotel SYBILLA przy al. Królewskiej 17);

3/ oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za moją córkę/mojego syna/mojego podopiecznego (uczestnika warsztatów), w drodze na zajęcia oraz w drodze powrotnej /także w późnych godzinach nocnych/ w ramach sPOKoS Jazz WJ Puławy 2024 r.

4/ oświadczam, że moje dziecko (uczestnik warsztatów), będzie stosować się do wszystkich poleceń wykładowców, organizatorów, obsługi podczas zajęć odbywających się w ramach warsztatów, oraz do poleceń obsługi miejsca noclegowego;

5/ oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie wypadki, wynikające z nieprzestrzegania przez moje nieletnie dziecko/mojego podopiecznego, (uczestnika warsztatów), zasad bezpieczeństwa, określonych w Regulaminie a także za nieprzestrzeganie kodeksu etycznego;

6/ oświadczam, że mój syn/córka/mój podopieczny jest zdrowy/a i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczestniczenia przez niego/ją w sPOKoS Jazz WJ Puławy 2024 r. ;

7/ oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wypadki wynikłe podczas przemieszczania się, zajęć, imprez towarzyszących, koncertów, jam session w ramach sPOKoS Jazz WJ sPOKoS Jazz Puławy 2024 r., jeżeli bezpośrednią winę ponosić będzie mój podopieczny;

8/ oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za nieodpowiednie zachowanie dziecka/mojego podopiecznego (uczestnika warsztatów), oraz za wynikłe z tego konsekwencje, w szczególności jeśli nieletnie dziecko opuści samowolnie miejsce warsztatów, koncertów lub miejsce noclegowe;

9/ oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem sPOKoS Jazz Warsztatów Jazzowych Puławy 2024 r. i zobowiązuję się do przestrzegania go przeze mnie i moje dziecko będące uczestnikiem warsztatów;

Dane rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy:

Telefon kontaktowy do dziecka jeżeli posiada:

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego