PISEMNA ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W KONCERCIE

Matylda/Łukasiewicz w dniu 20.10.2023 r. w Concordia Design

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) …………………………………………, nr PESEL:

………………….., Wyrażam zgodę na uczestnictwo (imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki):

………………………. ………………………………………nr PESEL:……………………………….. W koncercie Matylda/Łukasiewicz, który odbędzie się dn. 20.10.2023 r. w Concordia Design Wrocław, pod adresem: Wyspa Słodowa 7, Wrocław.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że osoby przebywające na terenie koncertu mogą być narażone na ciągłe przebywanie w hałasie mogących spowodować uszkodzenie słuchu.

Oświadczam również, że przejmuję pełną odpowiedzialność za dziecko podczas jego uczestnictwa w koncercie, a także za jego przybycie na miejsce wydarzenia oraz powrót z koncertu. Oświadczam także, że przyjmuję odpowiedzialność i podlegam potencjalnym odszkodowaniom za szkody wyrządzone przez mojego podopiecznego.

Administratorem danych osobowych jest Concordia Design Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Zwierzynieckiej 3. Dane osobowe przetwarzane będą w zakresie uczestnictwa w ww. imprezie. Dane nie będą wykorzystywane do celów marketingowych lub innych celów przetwarzania. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji określonego celu przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do żądania przenoszenia danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do realizacji celu przetwarzania.

……………………………………………………

(Miejscowość, data, czytelny podpis opiekuna)