|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | XX WARSZTATY PIOSENKARSKIE |  |

BIURO ORGANIZACYJNE, ul. Daniłowiczowska 18 / 4A, 00-093Warszawa

tel. (mobile phone) 784-926-894 , e-mail: zakr@zakr.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

dane personalne kandydata

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nazwisko | imię | WIEK | Nr PESEL |
| telefon |  | e-mail |
| ulica | nr domu i mieszkania | kod i miejscowość |

**załączone nagranie demo zawiera następujące utwory:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| tytuł | kompozytor | autor |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**dotychczasowe doświadczenia estradowe kandydata**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Oświadczam, że Regulamin Warsztatów Piosenkarskich ZAKR jest mi znany. Akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.**

*(miejscowość, data, własnoręczny podpis)*

**Oświadczenie osoby pełnoletniej**

Ja, niżej podpisana/podpisany

wyrażam zgodę\* nie wyrażam zgody\*

na utrwalanie i rozpowszechnianie przez organizatora Związek Polskich Autorów i Kompozytorów ZAKR oraz przez Centrum Sztuki Wokalnej w Rzeszowie – współorganizatora Warsztatów Piosenkarskich ZAKR, mojego wizerunku, utrwalonego na zdjęciach (fotografiach) oraz filmach – poprzez ich utrwalanie i zwielokrotnianie przy użyciu technik kserograficznych, poligraficznych, magnetycznych i elektronicznych, wprowadzanie do obrotu oraz wprowadzanie do sieci Internetu, a także przekazywanie osobom trzecim, w szczególności dziennikarzom, w celu wykorzystania ich w powyższym zakresie.

Zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, głosu oraz wypowiedzi na wszystkich znanych polach eksploatacji.

Data i miejsce: ………….............................. Czytelny podpis: ...................................................................

\*właściwe zakreślić

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna osoby niepełnoletniej**

Ja, niżej podpisana/podpisany, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Warsztatach Piosenkarskich ZAKR w Rzeszowie w dniach 4-13 sierpnia 2018r. i

wyrażam zgodę\* nie wyrażam zgody\*

na utrwalanie i rozpowszechnianie przez organizatora Związek Polskich Autorów i Kompozytorów ZAKR oraz przez Centrum Sztuki Wokalnej w Rzeszowie – współorganizatora Warsztatów Piosenkarskich ZAKR, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonego na zdjęciach (fotografiach) oraz filmach – poprzez ich utrwalanie i zwielokrotnianie przy użyciu technik kserograficznych, poligraficznych, magnetycznych i elektronicznych, wprowadzanie do obrotu oraz wprowadzanie do sieci Internetu, a także przekazywanie osobom trzecim, w szczególności dziennikarzom, w celu wykorzystania ich w powyższym zakresie.

Zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, głosu oraz wypowiedzi na wszystkich znanych polach eksploatacji.

Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………..………….....................................................

Data i miejsce: …………....................................................................................................................

Podpisy rodziców/opiekunów: ........................................................................................................

\*właściwe zakreśli