

11. Małopolska Akademia Talentów

Patronat Honorowy:
Łukasz Smółka Marszałek Województwa Małopolskiego
Jan Dzięcina Wójt Gminy Łącko



karta zgłoszenia

kursy muzyczne

29 czerwca - 5 lipca 2025

dyrektor artystyczny: Marek Szezer

www.kursymuzyczne.com

łącko

Proszę wypełnić kartę drukowanymi literami i odesłać skan wraz z załącznikami na adres mat.kursymuzyczne@gmail.com do 8 czerwca 2025

Imię i Nazwisko

Wiek

Instrument / kurs

Adres zamieszkania

Nazwisko profesora kursu

Telefon i e-mail uczestnika kursu (opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej)

Nazwa szkoły/uczelnia, do której uczęszcza kandydat (klasa/rok)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby realizacji procesu rekrutacji (w celu uczestnictwa w kursach muzycznych 11. Małopolskiej Akademii Talentów) prowadzonej przez Stowarzyszenie Artystyczne „Porta Musicae”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- Przyjmuję do wiadomości, że organizator zastrzega sobie prawo do fotografowania, rejestrowania audio i video, publicznego odtwarzania i rozpowszechniania bez żadnych ograniczeń technicznych, ilościowych i czasowych, wszystkich wydarzeń Małopolskiej Akademii Talentów.
- Przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie ponosi odpowiedzialności za osoby uczestniczące w kursie, w szczególności nie jest zobowiązany do opieki nad niepełnoletnimi Uczestnikami. Uczestnik odpowiada za wszelkie szkody powstałe wskutek jego zachowania na terenie szkoły, miejsc koncertów oraz miejsc noclegu i wyżywienia.

Organizatorzy nie zapewniają całodobowej opieki uczestnikom niepełnoletnim. Za zachowanie niepełnoletnich uczestników odpowiedzialność ponoszą rodzice lub opiekunowie prawni będący ich przedstawicielami ustawowymi.

Zgoda rodzica (opiekuna) na udział dziecka w kursie w przypadku kandydata niepełnoletniego

Ja, niżej podpisana/ny

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka jako osoby niepełnoletniej w 11. Małopolskiej Akademii Talentów w terminie 29 czerwca - 5 lipca 2025 r.

Miejscowość i data:

Podpis rodzica/opiekuna:

do zgłoszenia dołączam życiorys i dowód wpłaty

do zgłoszenia dołączam listę utworów do przygotowania na kursie

Oświadczam, że jestem uprawniona/y do wzięcia udziału w konkursie o przyznanie stypendium na udział w 11. Małopolskiej Akademii Talentów. Do zgłoszenia dołączam link do nagrania audio-wideo.

PESEL uczestnika kursu

data i podpis uczestnika kursu