



Załącznik nr 2 - Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika gry „Muzyczny Escape Room”

Wyrażam zgodę aby mój syn/córka¹

/ imię i nazwisko uczestnika gry /

- uczestniczył/a w grze „**Muzyczny Escape Room**” organizowanej przez Filharmonię Śląską im. Henryka Mikołaja Góreckiego;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki zgodnie z **§7** regulaminu gry „**Muzyczny Escape Room**”;
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Filharmonię Śląską im. Henryka Mikołaja Góreckiego materiałów audiowizualnych uzyskanych podczas realizacji gry „**Muzyczny Escape Room**” zawierających wizerunek syna/córki zgodnie z ustawą z dnia 4.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2016, poz. 922);
- ponadto oświadczam, iż akceptuję regulamin gry „**Muzyczny Escape Room**”.

.....

/ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego /

¹ niepotrzebne skreślić