

Przemyśl, dnia \_\_\_\_\_ r.

## ZGODA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA na zasady udziału w Warsztatach Diakonii Muzycznej AP - FERIOWYCH

**Wyrażam zgodę na zasady regulaminu udziału** w Młodzieżowych Warsztatach Diakonii Muzycznej Archidiecezji Przemyskiej **FERIOWYCH**, na które się zgłaszam, a które odbędą się w Centrum Effatha w Przemyślu na Lipowicy (ul. Wysockiego 59) w dniach 30 stycznia – 1 luty 2024 roku i na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów warsztatów w celu ich realizacji/RODO/. W przypadku zniszczeń w ośrodku dokonanych z udziałem lub przeze mnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy i/lub zakupu nowego wyposażenia w miejsce zniszczonego. Jednocześnie **oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w wyżej wymienionym wydarzeniu. Informuję, że **NA STAŁE nie przyjmuję leków / przyjmuję nstp. leki**, które wezmę ze sobą z informacją o dawkowaniu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. W razie wypadku, **wyrażam zgodę na moją hospitalizację** i wszelkie czynności medyczne, mające na celu uratowanie mojego życia i zdrowia. **Wyrażam także zgodę na nagrywanie podczas warsztatów zdjęć i filmików z moim udziałem i na ich udostępnianie w internecie czy na plakatach** w celu promocji Diakonii Muzycznej i Spotkania Młodych Archidiecezji Przemyskiej oraz Duszpasterstwa Młodzieży.

*/koszt udziału obejmuje: noclegi, wyżywienie, opłatę na wynajęcie sal, gaz, obsługi technicznej i logistycznej, konieczne materiały użytkowe (papier, tusz drukarski, ksero nut) – kwotę należy wpłacić po przyjeździe na recepcji i złożyć podpisaną zgodę pełnoletniego uczestnika. Trzeba zabrać ze sobą śpiwór i jasek, środki higieny i dezynfekcji osobistej, teczkę z nutami/.*

**Własnoręczny podpis pełnoletniego uczestnika** Diakonii Muzycznej AP:

\_\_\_\_\_, telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Przemyśl, dnia \_\_\_\_\_ r.

## ZGODA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA na zasady udziału w Warsztatach Diakonii Muzycznej AP - FERIOWYCH

**Wyrażam zgodę na zasady regulaminu udziału** w Młodzieżowych Warsztatach Diakonii Muzycznej Archidiecezji Przemyskiej **FERIOWYCH**, na które się zgłaszam, a które odbędą się w Centrum Effatha w Przemyślu na Lipowicy (ul. Wysockiego 59) w dniach 30 stycznia – 1 luty 2024 roku i na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów warsztatów w celu ich realizacji/RODO/. W przypadku zniszczeń w ośrodku dokonanych z udziałem lub przeze mnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy i/lub zakupu nowego wyposażenia w miejsce zniszczonego. Jednocześnie **oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w wyżej wymienionym wydarzeniu. Informuję, że **NA STAŁE nie przyjmuję leków / przyjmuję nstp. leki**, które wezmę ze sobą z informacją o dawkowaniu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. W razie wypadku, **wyrażam zgodę na moją hospitalizację** i wszelkie czynności medyczne, mające na celu uratowanie mojego życia i zdrowia. **Wyrażam także zgodę na nagrywanie podczas warsztatów zdjęć i filmików z moim udziałem i na ich udostępnianie w internecie czy na plakatach** w celu promocji Diakonii Muzycznej i Spotkania Młodych Archidiecezji Przemyskiej oraz Duszpasterstwa Młodzieży.

*/koszt udziału obejmuje: noclegi, wyżywienie, opłatę na wynajęcie sal, gaz, obsługi technicznej i logistycznej, konieczne materiały użytkowe (papier, tusz drukarski, ksero nut) – kwotę należy wpłacić po przyjeździe na recepcji i złożyć podpisaną zgodę pełnoletniego uczestnika. Trzeba zabrać ze sobą śpiwór i jasek, środki higieny i dezynfekcji osobistej, teczkę z nutami/.*

**Własnoręczny podpis pełnoletniego uczestnika** Diakonii Muzycznej AP:

\_\_\_\_\_, telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_