

Šiaulių miesto koncertinės įstaigos „Saulė“
l. e. p. vadovei
Deimantei Bačiulei

NEPILNAMEČIO KONKURSO DALYVIO TĖVŲ (GLOBĖJŲ) SUTIKIMAS

2023 m. _____ mėn. ____ d.

Sutinku, kad mano nepilnametis sūnus/dukra (globotinis/globotinė) (pabraukti)

_____ (vardas, pavardė)

dalyvautų Šiaulių miesto koncertinės įstaigos „Saulė“ (toliau – Koncertinė įstaiga) organizuojamame Jaunųjų Lietuvos Šiaurės regiono atlikėjų ir grupių konkurse „Šiaurės pašvaistė“ (toliau – Konkursas).

Prisiimu atsakomybę už nepilnamečio sprendimą dalyvauti Konkurse, o taip pat esu atsakinga (-as) už sūnaus/dukros (globotinio/globotinės) saugumą kelionėje iki Konkurso atlikimo vietos. Sutinku dėl sūnaus/dukros (globotinio/globotinės) fotografavimo ir filmavimo Konkurso metu bei patvirtinu, kad Koncertinė įstaiga gali tvarkyti sūnaus/dukros (globotinio/globotinės) asmens duomenis (vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta, šalis ir pan.) konkurso organizavimo tikslais.

Šis sutikimas galioja nuo 2023 m. _____ mėn. ____ d. iki 2023 m. _____ mėn. ____ d.

Norėdama (-as) atšaukti šį sutikimą, informuosiu Koncertinę įstaigą el. paštu jovita.gadeikiene@saule.lt.

Vieno iš tėvų (mama, tėtis) ar globėjo (-jos) vardas,
pavardė

(parašas)

(data)

Tėvų (globėjų) Vieno iš tėvų (mama, tėtis) ar globėjo (-jos) kontaktinė informacija:

(vardas, pavardė, tel. nr., el. pašto adresas)