

(pieczęćka instytucji delegującej)

KARTA ZGŁOSZENIA
DO MAŁEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO
(prosimy o wypełnienie karty pismem drukowanym lub na komputerze)

Imię i nazwisko recytatora.....

Tel. kontaktowy do rodzica / opiekuna.....

Nazwa placówki kierującej na przegląd : (adres z telefonem).....

Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora.....

Tel. kontaktowy..... **e-mail**.....

Kategoria wiekowa:

- a) kl. I – III
- b) kl. IV – VI
- c) kl. VII – VIII

Repertuar: (w kolejności prezentowanych utworów)

1. czas:

2. czas:

U w a g a:

Dla każdego recytatora obowiązuje osobna karta zgłoszenia.

Do konkursu **nie będą przyjmowani** recytatorzy zgłoszeni na kartach **ZBIOROWYCH !!!**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu, w tym z informacją administratora o zasadach przetwarzania danych osobowych.

.....
podpis nauczyciela/instruktora

.....
podpis i pieczęć dyrektora placówki

1. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych dotyczących mojego dziecka, w celu udziału w Konkursie.

Podpis Rodzica/Opiekuna dziecka

2. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na utrwalenie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć wykonanych podczas Konkursu i ich rozpowszechnianie w celach promocyjnych wydarzenia na stronie internetowej, Instagramie i funpage FB Zamku Książąt Pomorskich w Szczecinie oraz Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Płotach.

Podpis Rodzica/Opiekuna dziecka

* niepotrzebne skreślić