

(pieczętka placówki delegującej)

## KARTA ZGŁOSZENIA DO MAŁEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO

*(prosimy o wypełnienie karty pismem drukowanym lub na komputerze)*

Imię i nazwisko recytatora: .....

tel. kontaktowy do rodzica: .....

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

.....

Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora .....

tel. kontaktowy ..... e-mail .....

**Kategoria wiekowa:**

- kl. I – III
- kl. IV – VI
- 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.

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodzica/Opiekuna dziecka

\* *niepotrzebne skreślić*