

(pieczęć 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/opiekuna

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