Karta zgłoszenia na eliminacje powiatowe 42. Małego Tomaszowskiego Konkursu Recytatorskiego  
  
  
Imię i nazwisko uczestnika:   
  
........................................................................................................................................................................  
  
Kategoria, klasa:   
  
........................................................................................................................................................................  
  
Placówka, instytucja delegująca:   
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................  
  
**Repertuar:**Turniej recytatorski (poezja, proza, autor, tytuł):   
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................  
  
Turniej „wywiedzione ze słowa”   
(zwięzły scenariusz z podaniem wykorzystanych utworów):   
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................  
  
Imię i nazwisko opiekuna, nr telefonu:   
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................

Niezbędne warunki techniczne:   
  
........................................................................................................................................................................  
  
........................................................................................................................................................................

…………………………………… …………………………………………...

Pieczęć placówki Podpis opiekuna

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią regulaminu Tomaszowskiego Małego Konkursu Recytatorskiego i akceptuję jego postanowienia.
2. Niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystywanie   
   i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka i jego artystycznych wykonań   
   w ramach konkursu w materiałach audiowizualnych, audio i fotograficznych   
   lub ich fragmentach, wykonanych w trakcie konkursu. Zgoda niniejsza obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez organizatora konkursu bez ograniczeń czasowych.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/-łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, treść klauzuli jest dla mnie jasna   
   i zrozumiała.

…………………………………… …………………………………………………..

Data, miejscowość Podpis rodzica/opiekuna prawnego