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