KARTA ZGŁOSZENIA

na eliminacje powiatowe

44. Tomaszowskiego Małego Konkursu Recytatorskiego

Imię i nazwisko uczestnika:

...............................................................................................................................................................................

Kategoria wiekowa, 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