



Konkurs Piosenki i Poezji Patriotycznej

„POLSKA – Brzmi dumnie”

w ramach obchodów 100-lecia odzyskania przez Polskę niepodległości

KONKURS RECYTATORSKI

PLACÓWKA KULTURALNA **SZKOŁA** **ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE**

KARTA ZGŁOSZENIA – /wypełnić pismem drukowanym/ **prosimy o kompletne wypełnienie karty**

I. Imię, nazwisko uczestnika

.....

II. Kategoria wiekowa

- I kategoria wiekowa – klasy IV-VII Szkoła Podstawowa
 II kategoria wiekowa – młodzież gimnazjalna i ponadgimnazjalna
 III kategoria wiekowa - dorośli

III. Dokładny adres, e-mail, telefon, placówki delegujące/adres, telefon, e-mail dla zgłoszeń indywidualnych:

.....

.....

IV. Tytuły i czas trwania utworów (każdy maksymalnie do 5 minut)

.....

.....

a) autor tekstu 1) 2)

VI. Imię, nazwisko, oraz telefon kontaktowy osoby przygotowującej wykonawców

.....

VII. Pakiet zgłoszeń przyjmujemy do dnia **20 kwietnia 2018r.**

VIII. Regulamin konkursu oraz karta zgłoszeń są dostępne na stronie www.dkruciane.pl

Przesłanie karty zgłoszenia jest jednoznaczne z przyjęciem warunków konkursu.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dom Kultury w Rucianem-Nidzie, który jest ich administratorem. Dane wykorzystane będą do celów organizacji i promocji festiwalu. **Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w festiwalu.** Listy uczestników zawierające dane w zakresie <imię, nazwisko, kategoria wiekowa, szkoła, lub placówka pozaszkolna>, listy laureatów zawierające dane o podobnym zakresie mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Domu Kultury w Rucianem-Nidzie, Facebooku, Instagramie, YouTube oraz w prasie. Inne udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.

Niniejszym zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych we wskazanym powyżej zakresie i celu.*

*(dotyczy wyłącznie zgłoszeń indywidualnych osób pełnoletnich oraz opiekunów grup i instruktorów).

pieczęć placówki

data, podpis opiekuna/instruktora/
osoby pełnoletniej zgłaszającej się indywidualnie