

## Karta zgłoszenia

### Eliminacje Powiatowe XII Turnieju Recytatorskiego „Słowo za słowo”

Imię i nazwisko uczestnika.....

Nazwa i adres instytucji delegującej .....

.....

.....

Repertuar

Poezja (autor, tytuł): .....

Proza (autor, tytuł): .....

Adres e-mail lub telefon kontaktowy opiekuna .....

.....

Imię i nazwisko instruktora.....

*miejsowość i data*

*podpis i pieczętka instytucji delegującej*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1) jestem rodzicem/opiekunem prawnym

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko uczestnika konkursu)

2) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w Karcie Zgłoszenia oraz bezpłatne wykorzystanie jego wizerunku do celów związanych z jego udziałem w XI Turnieju recytatorskim „Słowo za Słowo” ( edycja 2017) oraz realizacją zadań statutowych Młodzieżowego Domu Kultury w Koninie [zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami)].

.....  
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)