Kartę zgłoszenia prosimy wypełnić drukowanymi literami lub na komputerze.

XII Powiatowy Konkurs Recytatorski Poezji Wisławy Szymborskiej

1. Wykonawca – imię i nazwisko uczestnika

……

2. Nazwa szkoły

(W zespołach szkół proszę podać dokładne informacje-szkoła podstawowa, liceum, technikum, szkoła zawodowa, inna)

……..

3. Adres szkoły i telefon kontaktowy

……..

4. Repertuar – tytuł utworu

……..

5. Imię i nazwisko nauczyciela- instruktora, telefon kontaktowy

……..

OŚWIADCZENIE RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZSO Nr 1 im. KEN w Puławach danych osobowych

mojego dziecka zgłoszonego do XII Powiatowego Konkursu Recytatorskiego Poezji Wisławy Szymborskiej zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). W przypadku otrzymania przez moje dziecko nagrody w konkursie, wyrażam zgodę na umieszczenie jego danych osobowych, w zakresie: imię i nazwisko,szkoła na stronie internetowej ZSO Nr 1 im. KEN w Puławach ,w prasie lokalnej i mediach. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć dziecka w trakcie konkursu oraz na wielokrotne i nieograniczone w czasie rozpowszechnianie tych zdjęć.

Data i podpis rodzica

……

OŚWIADCZENIE INSTRUKTORA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZSO Nr 1 im. KEN w Puławach moich danych osobowych, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w trakcie organizacji XII Powiatowego Konkursu Recytatorskiego Poezji Wisławy Szymborskiej, a także umieszczenie moich danych osobowych, w zakresie: imię i nazwisko,szkoła na stronie internetowej ZSO Nr 1 im. KEN w Puławach ,w prasie lokalnej i mediach. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć w trakcie konkursu oraz na wielokrotne i nieograniczone w czasie rozpowszechnianie tych zdjęć.

Data i podpis instruktora