

KARTA ZGŁOSZENIA

Eliminacje do X Powiatowego Konkursu Recytatorskiego

im. Tomasza Zamoyskiego

Po zaznajomieniu się z Regulaminem zgłaszam udział w Konkursie recytatorskim

1. Imię i nazwisko recytatora.....
 2. Klasa
 3. Nazwa i adres szkoły lub instytucji delegującej
 4. Telefon kontaktowy (w sprawie konkursu).....
 5. Autor i tytuł utworu
 6. Imię i nazwisko osoby przygotowującej uczestnika konkursu
- ☐ * Oświadczam, że zapoznałam/em się z **REGULAMIN ELIMINACJI GMINNYCH DO X POWIATOWEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO im. Tomasza Zamoyskiego** i akceptuję jego warunki.
 - ☐ * Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Eliminacjach Gminnych do Powiatowego Konkursu Recytatorskiego im. Tomasza Zamoyskiego?
 - ☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie *moich danych osobowych* oraz *danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* przez Bibliotekę Publiczną Gminy Bełzec dla celów związanych z organizacją i realizacją, promocją Eliminacji Gminnych do Powiatowego Konkursu Recytatorskiego im. Tomasza Zamoyskiego. Przyjmuję do wiadomości, iż zgoda jest dobrowolna.
 - ☐ * Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Bibliotekę Publiczną Gminy danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celu ogłoszenia wyników konkursu na stronie internetowej pod adresem: www.biblioteka-belzec.pl,
 - ☐ * Wyrażam zgodę na przekazanie przez Bibliotekę Publiczną Gminy Bełzec - Gminnemu Ośrodkowi Kultury w Bełczu danych osobowych dziecka/podopiecznego w celu ogłoszenia wyników konkursu na stronie internetowej pod adresem: www.gok.belzec.pl.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*Jeżeli wyraża Pan/Pani zgodę/ zapoznał/a się Pan/Pani z regulaminem i akceptuje jego warunki proszę wstawić X