

(pieczętka instytucji delegującej)

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO MAŁEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO
(prosimy o wypełnienie kart pismem drukowanym)**

Województwo: Miejscowość:

1. Imię i nazwisko recytatora:

2. Adres domowy z telefonem:

3. Instytucja patronująca: (*adres z telefonem*)

E-mail:

4. Kategoria wiekowa:

a) kl. I – III

b) kl. IV – VI

c) kl. VII-VIII i gimnazja

(niepotrzebne skreślić)

5. Repertuar: (*w kolejności prezentowanych utworów*)

1.czas

2.czas

Przypominamy, że w przypadku kategorii wiekowej I – III obowiązują dwa utwory poetyckie.

6. Imię i nazwisko instruktora

tel. kontaktowy:

U w a g a:

Dla każdego recytatora obowiązuje osobna karta zgłoszenia.

Do konkursu **nie będą przyjmowani** recytatorzy zgłoszeni na kartach **ZBIOROWYCH !!!**

U w a g a:

Wykonawca zakwalifikowany do przeglądu wojewódzkiego jest zobowiązany do udziału w tym przeglądzie. W przypadku rezygnacji z występu, na jego miejsce awansuje wytypowany przez organizatora wykonawca z tytułem wyróżnienia, który jednocześnie przejmuje tytuł laureata przeglądu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem przeglądu.

.....
podpis instruktora lub opiekuna

.....
podpis uczestnika przeglądu

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie jako administrator danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchybienia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L2016, Nr 119, s. 1). Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Zamek Książąt Pomorskich (Polityka Prywatności) dostępna jest pod adresem: <http://bip.zamek.szczecin.pl/35/71/obowiazek-informacyjny-rodo.html>.

.....
data i podpis uczestnika przeglądu