KARTA UCZESTNIKA (KARTA ZGŁOSZENIA)
KONKURSU RECYTATORSKIEGO „MAŁY OKR 2020”
DLA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Prosimy o czytelne i kompletne wypełnienie karty drukowanymi literami!!!

Po zaznajomieniu się z regulaminem Konkursu Recytatorskiego „MAŁY OKR” zgłaszam swój udział w:

- turnieju RECYTATORSKIM * **(0-III, IV-VI, VII, VIII)**
- turnieju WYWIEDZIONE ZE SŁOWA * **(IV-VI, VII, VIII)**
- turnieju POEZJI ŚPIEWANEJ * **(VII, VIII)**

****) niepotrzebne skreślić***

1. **Imię i nazwisko uczestnika**

2. **Adres e-mailowy**

3. **Data urodzenia**

4. **Tel. kontaktowy**

5. **Instytucja delegująca** – (nazwa, adres, telefon) …….....
.....
……..

6. **Imię i nazwisko Instruktora** ……

7. **Kategoria wiekowa, w której występuję** (0-III, IV-VI, VII, VIII) ……

8. **Utwory przygotowane na Konkurs** (podać tytuł, nazwisko i imię autora, rodzaj utworu wiersz czy proza; czas trwania prezentacji, nazwisko i imię tłumacza, ew. nazwisko i imię kompozytora). Uwaga! nagranie (półplayback) tylko na nośniku pendrive w formacie mp3, wav.

A .....

B .....

C …….....

9. **Potrzeby techniczne:** (nagłośnienie, oświetlenie i inne - dot. turniejów: poezja śpiewana, wywiedzione ze słowa)

……

……

DECYZJA JURY ETAPU REGIONALNEGO

……..

.....

……

Pieczątka i podpis organizatora etapu regionalnego

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU REGIONALNEGO

…….
Miejscowość

…….
Data

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką w Konkursie oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

……
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR organizowanego przez Regionalny Instytut Kultury w Katowicach.

……
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

……
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYPEŁNIA INSTRUKTOR UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU REGIONALNEGO

Imię i nazwisko Instruktora

……..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR organizowanego przez Regionalny Instytut Kultury w Katowicach oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

…….
Miejscowość, data

……
czytelny podpis instruktora