**KARTA ZGŁOSZENIA**

**PRZEGLĄDU PIOSENKI TURYSTYCZNEJ**

1. Imię i nazwisko solisty / nazwa zespołu / ilość osób

...........................................................................................................................................................…………………………………………………………………...

2. Szkoła, klasa, wiek

...............................................................................................................................................................................................…………………………………………...

3. Tytuł prezentowanego utworu

...........................................................................................................................................................…………………………………………………………………...

4. Imię i nazwisko opiekuna, telefon kontaktowy

.................................................................................................................................................................……………………………………………………………….

**Uwaga!**

Organizator zastrzega sobie prawo do przetwarzania i wykorzystywania do celów promocyjnych materiałów filmowych i fotograficznych ilustrujących przebieg Przeglądu.

**Zgadzam się z regulaminem i w pełni akceptuję jego warunki.**

.................…………………………………………..

Podpis nauczyciela/opiekuna

**DANE OSOBOWE KLAUZULA INFORMACYJNA**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zespół Placówek Pozaszkolnych-Centrum Wspierania Uzdolnień ul.M. Skłodowskiej-Curie 12, 58 – 500 Jelenia Góra tel: 75 64 244 60, e-mail: biuro@zpp-cwu.pl

data ………………………………………. ………………………………………………. .. Podpis nauczyciela/opiekuna

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich / mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………….

Do celów udziału w

**PRZEGLĄDZIE PIOSENKI TURYSTYCZNEJ**

w postaci imię i nazwisko, szkoła, klasa, wiek zgodnie z zaakceptowanym przeze mnie regulaminem konkursu oraz na opublikowanie danych dotyczących imienia i nazwiska na stronie: www.mdkjelonek.pl

Data ………………………. ……………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku na stronie internetowej www.mdkjelonek.pl, Facebooku ZPP-CWU, oraz prasie lokalnej dotyczących informacji o przebiegu i wynikach przeglądu.

Data ……………………………. ………………………………………………..

podpis rodzica/opiekuna