

17. Przegląd Grup Kolędniczych i Widowisk Bożonarodzeniowych
„O ZŁOTY RÓG TURONIA”

KARTA ZGŁOSZENIA

.....
pieczęć placówki

.....
miejsowość, data

1. Nazwa placówki oświatowej

.....

2. Kategoria wiekowa:

- przedszkolaki i klasa „0”
- szkoła podstawowa klasy I–IV
- szkoła podstawowa klasy V–VIII

3. Imię i nazwisko osoby przygotowującej / opiekuna grupy (telefon kontaktowy)

.....

4. Program:

- grupa kolędnicza
- widowisko bożonarodzeniowe

5. Liczba uczestników

6. Tytuł przedstawienia

7. Czas trwania przedstawienia

8. Potrzeby techniczne

9. W przypadku zdobycia nagrody proszę o przekazanie nagrody pieniężnej na konto

bankowe nr:

.....
podpis osoby przygotowującej /opiekuna grupy

.....
podpis dyrektora placówki

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y jako opiekun
grupy

oświadczam, co następuje:

TAK / NIE* Zapoznałem/am się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie 17. Przeglądu Grup Kolędniczych i Widowisk Bożonarodzeniowych „O ŻŁOTY RÓG TURONIA”.

TAK / NIE* Oświadczam, że jako opiekun grupy posiadam oświadczenia i zgody rodziców / opiekunów prawnych niepełnoletnich uczestników, dotycząc akceptacji regulaminu konkursu, udziału w konkursie, przetwarzania danych osobowych na potrzeby konkursu oraz nieodpłatne wykorzystania wizerunku uczestników konkursu przez organizatora.

TAK / NIE* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych zawartych w formularzu zgłoszenia w celu publikacji w materiałach informacyjnych, promocyjnych, w tym na stronie internetowej organizatora.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna grupy)

* – niepotrzebne skreślić