

XIII Przegląd Twórczości Artystycznej Przedszkolaków

„Zabierzowskie bajkogranie”

15 maja 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

.....
Pieczęć placówki

1. Placówka:

Nazwa	
Adres	
Telefon	

2. Opiekun/opiekunowie:

Imię i nazwisko:.....

Telefon kom.:.....

Adres e-mail:.....

3. Kategoria konkursu:

występ indywidualny

występ grupowy

- ilość uczestników:

4. Grupa wiekowa:

dzieci w wieku 4 – 5 lat

dzieci w wieku 6 – 7 lat

5. Imię i nazwisko wykonawcy/ nazwa grupy:

.....
.....

6. Tytuł utworu/przedstawienia:

.....

7. Autor utworu/przedstawienia:

.....

8. Czas trwania utworu/przedstawienia:

.....

9. Potrzeby techniczne (ilość mikrofonów, rodzaj podkładu muzycznego, itp.)

.....
.....
.....
.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (lub osób, które zgłaszam do udziału w Przeglądzie) przez Samorządowe Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów, które jest ich administratorem. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w Przeglądzie. Dane będą wykorzystane dla celów niniejszego Przeglądu w związku z prowadzeniem dokumentacji oraz realizacją celów statutowych SCKiPGZ.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (lub osób, które zgłaszam do udziału w Przeglądzie) przez Samorządowe Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów do promowania działań związanych z realizacją celów statutowych SCKiPGZ poprzez upowszechnianie zdjęć zarejestrowanych podczas Przeglądu, w mediach: Internecie, prasie.

.....
data i podpis osoby zgłaszającej