

**XI Przegląd Twórczości Artystycznej Przedszkolaków**  
**„Zabierzowskie bajkogranie”**  
**7 czerwca 2022 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

.....  
Pieczęć placówki

**1. Placówka:**

<b>Nazwa</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Telefon</b>	

**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